

基本情報（記入）

| | |
|------------|-----------------|
| 患者 ID | 評価日 |
| 評価者 | 場所 |
| 情報源（家族／職員） | 観察期間（例：直近 1 週間） |

評価前に固定する 6 点セット（再評価の再現性）

| 固定項目 | チェック（固定できたら <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>) | メモ |
|------------------|--|----|
| 情報源（家族／職員） | <input type="checkbox"/> | |
| 観察期間（例：直近 1 週間） | <input type="checkbox"/> | |
| 採用ドメイン（10 or 12） | <input type="checkbox"/> | |
| 評価者・記録者（勤務帯） | <input type="checkbox"/> | |
| 服薬／体調変化（オン／オフ等） | <input type="checkbox"/> | |
| 介入の有無（環境／ケア手順／薬） | <input type="checkbox"/> | |

採点記録（頻度 0-4 × 重症度 0-3）

※運用は 10 ドメイン合計（0-120）が基本。必要時のみ「睡眠」「食欲」を加算（0-144）

| 領域（ドメイン） | 頻度 | 重症度 | スコア | 負担 | 誘因・具体例メモ（短文） |
|----------------|----|-----|-----|----|---------------------------------|
| 妄想 | | | | | |
| 幻覚 | | | | | |
| 興奮・攻撃性 | | | | | |
| 抑うつ・ディスフォリア | | | | | |
| 不安 | | | | | |
| 多幸 | | | | | |
| 無関心・アパシー | | | | | |
| 脱抑制 | | | | | |
| 易刺激性・感情不安定 | | | | | |
| 異常行動（目的のない歩行等） | | | | | |
| 夜間行動・睡眠（必要時） | | | | | |
| 食欲・摂食異常（必要時） | | | | | |
| 合計（Total） | | | | | 10 ドメイン：最大 120 / 12 ドメイン：最大 144 |