

患者 ID	評価日
評価者	場所（病棟／在宅など）

評価前に固定する 5 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 □ に✓）	メモ
対象・病期（急性期／回復期／在宅）	<input type="checkbox"/>	
入口ツール（MNA-SF／NRS-2002 など）	<input type="checkbox"/>	
実施時刻・条件（安静／直後／オン／オフ等）	<input type="checkbox"/>	
判定ルール（カットオフ／陽性条件）	<input type="checkbox"/>	
陽性時の連絡先（栄養／医師／看護）	<input type="checkbox"/>	

アセスメント要点（所見 → 解釈 → 判断）

領域（項目名）	指標／目安	記録	根拠メモ（短文）
体重変化	過去 1～6 か月		
摂取量	直近 24～72 時間		
炎症／疾病負荷	CRP・発熱・急性増悪		
筋量・筋力・機能	観察／推定／ADL 変化		
嚥下・食形態	食形態／誤嚥リスク		
判定／診断・重症度（GLIM 等）			

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

---



---



---



---