

基本情報

患者 ID

評価者

フォーム（標準 4 週 / 急性 1 週）

評価日

場所

再評価予定

評価条件（再評価の再現性）

固定項目	チェック（□に✓）	メモ
実施タイミング（節目）	<input type="checkbox"/>	入院時 / 退院前 / 外来定点など
記入方法	<input type="checkbox"/>	本人記入 / 聞き取り（代筆）
姿勢・環境	<input type="checkbox"/>	座位 / 臥位、静かな場所、照明
同席者	<input type="checkbox"/>	家族同席の有無
直近の体調変化	<input type="checkbox"/>	疼痛、睡眠、発熱、抑うつ気分など
補助具・装具	<input type="checkbox"/>	杖、装具、疼痛コントロール等

スコア記録（0-100 / NBS / メモ）

尺度（略号）	0-100	NBS	メモ（凹み→困る場面 / 次の一手）
PF（身体機能）			
RP（日常役割：身体）			
BP（体の痛み）			
GH（全体的健康感）			
VT（活力）			
SF（社会生活機能）			
RE（日常役割：精神）			
MH（心の健康）			
PCS（身体 合成）			
MCS（精神 合成）			

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）
