

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____

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 □ に✓）	メモ
体位・安静時間（例：安静 5 分）	<input type="checkbox"/>	
体重測定条件（衣類・時間帯）	<input type="checkbox"/>	
浮腫 / 腹水・輸液 / 利尿の影響	<input type="checkbox"/>	
摂取経路・食形態（経口 / 経管 / PN）	<input type="checkbox"/>	
直近イベント（手術・感染・発熱など）	<input type="checkbox"/>	
参照期間（1 か月 / 6 か月）を統一	<input type="checkbox"/>	

SGA の根拠整理（病歴 5 本柱 + 身体所見）

領域（項目）	所見（短文）	期間 / 量	メモ
体重変化（6 か月 / 1 か月）			
摂取量・食形態（量 / 回数 / 中断）			
消化器症状（悪心・嘔吐・下痢など）			
活動性（歩行 / 家事 / 就労の変化）			
疾患侵襲（炎症・感染・手術など）			
皮下脂肪（上腕三頭筋・胸壁）			
筋量（三角筋・大腿四頭筋）			
浮腫 / 腹水（踵・下腿・仙骨など）			
総合判定（A / B / C）			根拠 3 点（体重・摂取・所見） を一文で共有

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

_____ _____ _____
