

訪問リハ初回訪問チェックシート

40分でリスク・代表動作・家屋動線・次回の焦点を抜けなく確認する1枚です。

A4 / 1 ページ

基本情報

利用者 ID		評価日	
評価者		同席者	
主訴 / 困りごと		場所	

事前準備・安全確認

項目	確認	メモ
依頼背景	<input type="checkbox"/>	主訴 / 生活課題
疾患・既往	<input type="checkbox"/>	転倒 / 症状 / 急変歴
連絡体制	<input type="checkbox"/>	家族 / ケアマネ / 主治医
環境	<input type="checkbox"/>	玄関まで / 照明 / 段差
持ち物	<input type="checkbox"/>	計測 / 記録 / 消毒

初回 40 分フロー

時間	確認すること	実施
0-5分	今日のゴール共有	<input type="checkbox"/>
5-10分	バイタル・症状確認	<input type="checkbox"/>
10-25分	代表動作 1-2 つ確認	<input type="checkbox"/>
25-35分	家屋・動線の詰まり確認	<input type="checkbox"/>
35-40分	次回の焦点を固定	<input type="checkbox"/>

家屋・動線チェック

場所	確認・詰まり	暫定対応
玄関	段差 / 支持物 / 靴の着脱	
廊下	通路幅 / 照明 / 出っ張り	
居室	ベッド高 / 立ち上がり / 配置	
トイレ	移乗方向 / 手すり / 立位保持	
浴室	滑り / 段差 / 立ち座り	

次回につなぐ記録

項目	記録欄
生活課題	
代表動作	
環境の詰まり	
リスクと回避策	
次回の焦点	