

HOOS 記録シート

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____
診断・術式 _____	備考 _____

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	メモ
想起期間（過去 1 週間）	<input type="checkbox"/>	前回と同条件で確認
回収方法（本人記入 / 聞き取り）	<input type="checkbox"/>	必要時のみ聞き取り
補助の有無（代理回答なし等）	<input type="checkbox"/>	説明介入の有無も記載
評価時期（初回 / 再評価）	<input type="checkbox"/>	比較時点を明確化
比較対象（前回日付）	<input type="checkbox"/>	前回スコア欄と対応
併用客観指標（歩行 / TUG / 階段）	<input type="checkbox"/>	1 指標だけ固定

採点記録（下位尺度 + 根拠メモ）

下位尺度	項目数	最小回答数	0-100 点	根拠メモ（短文）
Pain	10	5		歩行 / 階段 / 立ち座りの痛み
Symptoms	5	3		こわばり / 引っかかり感
ADL	17	9		靴下・靴 / しゃがみ / 階段
Sport/Rec	4	2		高負荷動作 / 小走り / 重作業
QOL	4	2		不安 / 満足度 / 生活への影響
全体メモ	-	-		最も低い尺度 → 仮説 → 次の一手

採点メモ

採点方向：100 点 = 問題なし / 0 点 = 重い問題
原版 HOOS は各下位尺度で 50 % 以上回答があれば算出
再評価では原版 / HOOS-12 / HOOS JR を混在させない

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）
