

褥瘡対策に係る報告書（様式5の4） 集計補助シート

※本紙は院内集計用です。提出用の公式様式は各厚生局の当年度版を使用してください。

基本情報			
対象月		対象日	
病棟・部署		作成者	
確認者		提出前確認日	

集計前に固定する6点セット（ズレ防止）		
固定項目	チェック（固定できたら□に✓）	メモ
対象日の定義	<input type="checkbox"/> 前月初日の入院患者で抽出	当日入院・退院の扱いを統一
患者1行一覧	<input type="checkbox"/> 氏名または院内IDごとに1行	複数部位でも1人は1行
②の考え方	<input type="checkbox"/> d1以上の患者数で集計	部位数にしない
③と④の切り分け	<input type="checkbox"/> 入院時から / 院内発生を分ける	③と④の重複を避ける
⑥の考え方	<input type="checkbox"/> 最重区分に1名で入れる	延べ数ではなく患者数
整合チェック	<input type="checkbox"/> ③+④=②を確認	⑥入院時=③ / ⑥院内発生=④

①～⑥ 集計サマリー			
欄	内容	数値	確認メモ
①	対象日の入院患者数		
②	d1以上の褥瘡を有する患者数		
③	②のうち入院時から有する患者数		
④	②のうち院内発生の患者数		
⑤	体圧分散マットレス等の体制確認		
⑥入院時	重症度別集計の合計		
⑥院内…	重症度別集計の合計		

⑥ 重症度別集計（患者数）			
区分	入院時	院内発生	メモ
d1			
d2			
D3			
D4			
D5			
DDTI			
DU			
合計			入院時側 = ③ / 院内発生側 = ④

確認メモ（差し戻し・迷った点・根拠記録の場所など）