

診療記録 5要件・5分点検チェックシート

A4 / 1 ページ

最低ラインの確認、忙しい日の点検、監査で崩れやすい所の見直しを A4 1 枚で整

基本情報

患者 ID		記録日	
記録者		職種	
場所		メモ	

最小 5 要件

要件	確認	メモ
誰が	<input type="checkbox"/>	記録者（署名／記名）が分かる
いつ	<input type="checkbox"/>	日付・時刻（必要なら実施時間）がある
何をした	<input type="checkbox"/>	実施内容（量・回数・時間）が追える
根拠	<input type="checkbox"/>	数値 1 つ＋観察 1 つ＋条件 1 つが残る
次の一手	<input type="checkbox"/>	継続／変更の理由と次回の狙いがある

※ 迷ったら、数値 1 つ・観察 1 つ・次回 1 つが残っているかを先に確認します。

5 分点検

順番	点検すること	記載メモ
1	日付・時刻・記録者	
2	実施内容（量・回数・時間）	
3	根拠（数値 1＋観察 1＋条件 1）	
4	安全（中止基準・対応）	
5	次回の狙い（継続／変更）	

※ 忙しい日は、戻りが多い順に埋めて「成立ライン」まで先に戻します。