ODI（オスウェストリー障害指数）記録シート

※本紙は記録用です。項目文や採点基準の文章は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
診断・病期（任意）		再評価予定日	

評価前に固定する 5 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
版（ver）	☐ 施設で 1 版に統一 ☐ 教示は版どおり	
回答条件	☐ 自記入 ☐ 代読あり（選択は本人）	
欠損ルール	☐ 回答数 × 5 を分母にする	
複数回答	☐ 複数選択時は高い点を採用	
再評価条件	☐ 回収場所固定 ☐ 次回日を決定	

採点記録（点数＋根拠メモ）

領域（記録用）	配点	スコア	根拠メモ（短文）
疼痛強度	0-5		
身辺管理	0-5		
持ち上げ	0-5		
歩行	0-5		
座位	0-5		
立位	0-5		
睡眠	0-5		
社会生活	0-5		
移動	0-5		
性生活・N/A	0-5		
合計 / ODI（%）	0-50 / 0-100		

再評価メモ（条件差・高値領域・次回焦点）