

# リハ単位・日数管理チェックシート

基本情報			
対象者 ID	_____	評価日	_____
担当者	_____	病棟・外来	_____

今日の前提整理			
起算日	_____	標準日数・残り	_____
当日上限	_____	週集計の確認	_____
注意症例	_____	確認者	_____

管理チェック欄			
区分	確認項目	<input type="checkbox"/>	メモ・根拠
開始前	起算日・標準的算定日数を確認する	<input type="checkbox"/>	_____
開始前	当日対象者と残り日数の見方をそろえる	<input type="checkbox"/>	_____
開始前	担当交代時の注意症例を共有する	<input type="checkbox"/>	_____
実施中	併算定可否を可／不可＋理由で残す	<input type="checkbox"/>	_____
実施中	中止・延期要因の有無を確認する	<input type="checkbox"/>	_____
実施中	迷った症例をその場で保留せず相談する	<input type="checkbox"/>	_____
終了時	実績単位を当日中に記録する	<input type="checkbox"/>	_____
終了時	判断根拠を一言で残す	<input type="checkbox"/>	_____
終了時	次回方針まで同日に閉じる	<input type="checkbox"/>	_____
週次	返戻予兆を見直す	<input type="checkbox"/>	_____
週次	再発防止策を担当者つきで残す	<input type="checkbox"/>	_____

再発防止メモ・申し送り
見直し点 / 再発しやすい場面 / 次回の確認者 など
_____
_____
_____
_____