

身体拘束最小化 記録シート

※本紙は記録用です。拘束の目的、代替策、解除条件、再評価の更新に使用します。

患者 ID		評価日	
評価者		病棟・場所	

開始前の 5 点セット（判断の土台）

固定項目	チェック (□)	メモ
目的（転倒／自己抜去／他害）を 1 つに固定	<input type="checkbox"/>	
危険行動の内容と時間帯を確認	<input type="checkbox"/>	
代替策（環境・姿勢・活動量・デバイス）を検討	<input type="checkbox"/>	
切迫性・非代替性・一時性を確認	<input type="checkbox"/>	
解除条件を短文で設定	<input type="checkbox"/>	

実施記録（代替策・解除条件・再評価）

記録項目	確認	実施	根拠メモ（短文）
危険行動・場面	<input type="checkbox"/>		
試した代替策	<input type="checkbox"/>		
反応・変化	<input type="checkbox"/>		
解除条件	<input type="checkbox"/>		
再評価結果	<input type="checkbox"/>		
共有事項	<input type="checkbox"/>		
次の一手			

再評価メモ
