

体重変動の解釈・再評価シート

A4 / 1 ページ

体重の増減を、期間→治療→水分所見→摂取→機能の順で整理するシートです。

基本情報

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
基準体重		現在体重	

比較前にそろえる条件

確認項目	確認	メモ
時間帯・排泄前後をそろえる	<input type="checkbox"/>	
衣類・装具・測定手段をそろえる	<input type="checkbox"/>	
基準日と比較対象日をそろえる	<input type="checkbox"/>	

※ 測定条件が違う場合は、メモ欄に短く残してから比較します。

確認順チェック

項目	基準	今回	解釈・メモ
期間			
治療			
水分所見			
摂取			
機能			

3行まとめ

期間 / 背景 / 次に見るもの

再評価で確認すること

再測定条件・追加所見・共有事項
