

療養病棟 ADL 区分 採点・記録チェックシート

4項目×0～6点を、過去3日間の「ふだんの介助量」で記録するための1枚シート

基本情報	
患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	病棟 / 場所 _____

0～6 点の採点メモ（過去3日間の代表値で記録）			
項目	点	判断の軸	根拠・所見メモ（手書き）
a ベッド上	点	寝返り・起き上がり	_____ _____
b 移乗	点	ベッド⇄いす等	_____ _____
c 食事	点	経管・静脈栄養含む	_____ _____
d トイレ	点	後始末・衣服調整	_____ _____

点数の分かれ目	合計と区分
0 手助け・準備・観察なし（または1～2回）	合計点： _____
1 準備のみが3回以上	ADL区分： <input type="checkbox"/> 1 (0～10) <input type="checkbox"/> 2 (11～22) <input type="checkbox"/> 3 (23～24)
2 見守り・声かけ・誘導が3回以上	境界点メモ：10点前後 / 22点前後は、点数の根拠を必ず残す。
3 体重支持なしの援助、本人50%以上	_____ _____
4 体重支持あり、本人50%以上	
5 体重支持あり、本人50%未満	
6 3日間すべて全面援助、または動作なし	

ズレ防止チェック
<input type="checkbox"/> 過去3日間の全勤務帯で見た
<input type="checkbox"/> できた1回ではなく普段の介助量で判断
<input type="checkbox"/> 体重支持の有無を確認
<input type="checkbox"/> 本人50%以上 / 未満を確認
<input type="checkbox"/> b 移乗と d トイレ使用を分けた
<input type="checkbox"/> 動作なし・全面介助の扱いを確認

再評価メモ
変化した項目 / 次回確認したい点
_____ _____ _____ _____ _____