

# 後遺障害診断書 評価依頼 返却メモシート

等級判断ではなく、評価条件・数値・生活影響を医師へ返すための記録用紙

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	依頼元 _____

## 1. 測定前にそろえる 4 条件

書式・用途

後遺障害診断書 / 経過報告

評価時点

現状 / 症状固定後 / 退院時

主な困りごと

歩行・更衣・入浴・仕事など

条件

装具・杖・疼痛・疲労

## 2. 最小セット（数値＋生活をそろえる）

項目	記録する内容	所見・メモ
ROM	体位 / 自動・他動 / 角度 / 制限因子	
筋力・運動機能	主要筋 / MMT / 代償 / 協調性	
移動	屋内外 / 距離 / 補助具 / 介助量	
ADL	介助量 / できない理由 / 起こる場面	
条件・再現性	疼痛 / 疲労 / 日内変動 / 再測定	

## 3. 返却メモ雛形（医師へ転記しやすい形）

区分	返却メモ雛形	記入欄
ROM	【関節】体位・方法：[角度]（制限因子、再現性）	
移動	屋内/屋外：補助具＋介助量、距離で症状→対応	
ADL	ADL項目：介助量（理由、場面）	

## 4. よくある失敗チェックとまとめメモ

- 角度だけで返していない
- ADL が「介助」だけで終わっていない
- 装具・杖の条件が混在していない
- 疼痛・疲労・日内変動を条件として残した
- 必要時、同条件で再測定した

まとめメモ / 追加確認

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_