

障害年金（肢体）評価返却メモ

ROM・筋力・ADL・測定条件をそろえて医師へ返すためのA4シート

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

1. 依頼直後にそろえる4点

<input type="checkbox"/> 目的 障害年金（肢体）／他制度の同時確認	<input type="checkbox"/> 期限 返却日・返却形式（メモ／所定欄／口頭）
<input type="checkbox"/> 時点 現状・退院時・外来フォロー時	<input type="checkbox"/> 制約 疼痛・痙縮・装具・疲労・中止基準

2. 最小セット：数値・生活場面・条件を同時に見る

領域	確認すること	返却メモ
ROM	主要関節／他動・自動／左右差	角度＋体位＋制限因子（疼痛・痙縮・拘縮）
筋力	主要筋群／立ち上がり・段差・移乗	数値＋動作での実用性を1行
巧緻性・耐久性	ボタン・書字・つまみ・歩行継続	作業＋どの程度＋疲労で変わるか
ADL	移動・更衣・入浴または排泄	手段＋介助量＋危険場面

3. 測定条件5行とADL短文の型

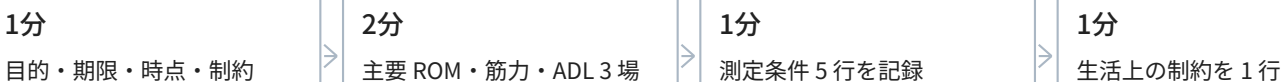
ROM 返却メモ5行

- 体位：背臥位／座位／立位
- 運動：他動／自動
- 制限因子：疼痛・痙縮・拘縮など
- 補助：固定・代償抑制・介助
- 再現性：日内変動・疲労・回数

ADL 短文の型

- 移動：手段＋監視／介助＋危険場面
- 更衣：上衣／下衣を分ける
- 入浴：浴槽出入り／洗体／更衣
- 排泄：移動＋動作＋夜間
- まとめ：生活上の主な制約を1行

4. 忙しい日の5分フロー



5. 医師へ返す1枚メモ（記入欄）

項目	記入欄
測定条件	体位／他動・自動／疼痛・痙縮／装具／再現性：
ROM・筋力	主要運動・左右差・MMT・動作での実用性：
ADL	移動・更衣・入浴/排泄の手段・介助量・危険場面：
一言まとめ	生活上の主な制約：