

リハ単位が回らない原因チェックシート

単位不足を「個人の努力不足」にせず、業務・患者・環境要因に分けて5分で整理するシートです。

所属/病棟		記入日	
記入者		対象期間	<input type="checkbox"/> 今日 <input type="checkbox"/> 1週間 <input type="checkbox"/> 1か月

1) 単位が回らない原因をチェックする

業務要因	患者・予定要因	環境・体制要因
<input type="checkbox"/> 記録が後回しになる	<input type="checkbox"/> キャンセルが多い	<input type="checkbox"/> スタッフ数が不足
<input type="checkbox"/> 病棟連携で待機が多い	<input type="checkbox"/> 重症・介助量が大きい	<input type="checkbox"/> PC・端末が不足
<input type="checkbox"/> カンファ・会議が多い	<input type="checkbox"/> 離床前準備に時間がかかる	<input type="checkbox"/> 移動導線が悪い
<input type="checkbox"/> 家族対応で予定が崩れる	<input type="checkbox"/> 検査・処置と重なる	<input type="checkbox"/> 教育体制が弱い
<input type="checkbox"/> 申し送りが重複する	<input type="checkbox"/> 患者説明に時間を要する	<input type="checkbox"/> 標準手順が共有不足

2) 今日から見直す優先順位を決める

優先度	見直すこと	具体策・担当・期限メモ
1	すぐ減らせる待機・重複業務	
2	記録タイミング・テンプレ化	
3	キャンセル枠・代替患者の準備	
4	病棟との共有ルール	

3) 判断メモ：運用改善で足りるか、体制課題か

運用で見直せそうな点	体制として相談したい点
ex) 記録の前倒し、代替患者リスト、病棟共有の固定化	ex) 人員配置、教育体制、端末不足、残業前提の運用

次の一手 (1つだけ決める)

ex) 今週は「記録タイミング」を固定し、金曜に単位・残業・キャンセル数を振り返る

※ 単位不足は個人要因だけでなく、業務設計・患者背景・環境要因が重なって生じます。まずは原因を分けて記録し、相談材料にします。