

LSA 再評価・比較記録シート

患者ID		評価日	
評価者		参照期間	過去4週間

比較前にそろえる条件			
回答方法	☐ 本人 ☐ 代理 ☐ 本人+代理		
移動条件	補装具・移動手段： 同伴・介助：		
生活上の変化	☐ なし ☐ あり（内容： ）		

L1～L5 比較記録					
レベル	前回点	今回点	変化	頻度・自立度	解釈・メモ
L1					
L2					
L3					
L4					
L5					
合計					

解釈と次回確認	
止まっているレベル	
主なボトルネック	
次回の目標・再評価予定	