

嚥下訓練 記録・再評価シート A4 v2

条件 → 介入 → 反応 → 判断 → 次回方針 を1枚で残す臨床記録用シート（H004の公式様式ではありません）

氏名 / ID		記録日		記録者	
実施区分		実施時間		場所 / 場面	

1. 今日の目的

2. 条件（実施時の前提）

姿勢・支持		食形態 / 物性	
一口量		ペース / 休息	
介助・環境		その他	

比較・再評価したい場面では、一度に変える条件をできるだけ絞り、何を変えたかを明確にします。

3. 介入

実施内容	
今回変えた条件	

4. 反応・再評価

観察項目	実施前	実施中 / 直後	変化・補足
覚醒・反応			
咳・むせ			
声・分泌物			
呼吸状態			
口腔内			
疲労・全身状態			

5. 判断

総合判断	☐ 継続 ☐ 条件調整 ☐ 中断 ☐ 終了 ☐ 医師・看護師・ST等へ共有
判断根拠	

6. 次回方針

継続する条件	
次回変える1点	
追加評価・共有	

7. 次回再評価

再評価日		確認項目	
変化・結果			
次の判断			

運用メモ：このシートは日々の臨床記録を整理するための補助様式です。診療報酬H004の公式様式・算定チェックリストではありません。異常所見や安全上の懸念がある場合は、患者ごとの指示・施設手順に従って対応してください。