SGA 評価・判定根拠 記録補助シート

非公式記録補助資料 ｜ v4 ｜ 2026.11 ｜ rehabilikun blog

患者ID：_____ 評価日：____年____月____日 評価者：_____
情報源：☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 診療・看護記録 ☐ その他（ ）

01 病歴：変化の程度・期間・方向

体重変化	6か月前：_____ kg 現在：_____ kg 減少量：_____ kg 減少率：_____ % 直近2週間：☐ 増加 ☐ 不変 ☐ 減少 ☐ 不明
食事摂取量	通常時：_____ 現在：_____ 低下期間：_____ 食形態・経路：_____ 低下理由・傾向：_____
消化器症状	☐ 悪心 ☐ 嘔吐 ☐ 下痢 ☐ 食欲不振 ☐ なし ☐ 不明 頻度・期間：_____ ほぼ毎日かつ2週間超：☐ はい ☐ いいえ ☐ 不明
活動性・機能	通常時との比較・低下期間・原因：
疾患・代謝需要	疾患・経過：_____ 代謝ストレス：☐ なし ☐ 軽度 ☐ 中等度 ☐ 高度 ☐ 不明

減少率＝（6か月前の体重 − 現在体重）÷ 6か月前の体重 × 100。負値は増加。
5%未満／5〜10%／10%超は体重減少の目安であり、SGA分類の基準ではない。

02 身体所見：程度・部位・左右差

項目・代表部位	正常	軽度	中等度	高度	不明
皮下脂肪（上腕三頭筋部・下位肋骨）	☐	☐	☐	☐	☐
筋萎縮（三角筋・大腿四頭筋）	☐	☐	☐	☐	☐
足関節周囲の浮腫	☐	☐	☐	☐	☐
仙骨部の浮腫	☐	☐	☐	☐	☐
腹水	☐	☐	☐	☐	☐

補足所見	観察部位・左右差・経過：
体液・その他	体液変動の影響：☐ あり ☐ なし ☐ 不明 輸液・利尿・脱水・麻痺・廃用など：

各所見の程度は合計点に換算しない。不明・未評価を正常として扱わない。

03 総合判定・対応・再評価

SGA分類	☐ A：栄養状態良好 ☐ B：中等度低栄養または低栄養疑い ☐ C：高度低栄養
情報不足時	☐ 判定保留（実務上の記録であり、SGAの正式分類ではない）
主要根拠・不明点	病歴と身体所見の整合性・代替要因： _____
対応・共有先	
再評価	予定日・条件：_____ 確認項目：_____

施設の正式様式・評価手順を優先する。判定保留によって必要な対応を遅らせない。
参考：Detsky AS, et al. JPEN. 1987;11:8 – 13. doi:10.1177/014860718701100108
https://rehabilikunblog.com/