【日常生活機能評価表】

患者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載日：　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病棟名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職種／氏名

記載者：　　　　　　／

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **患者の状況** | **得点** |
|  |  | **0点** | **1点** | **2点** |
| **1** | **床上安静の指示** | **なし** | **あり** |  |
| **2** | **どちらかの手を胸元まで持ち上げられる** | **できる** | **できない** |  |
| **3** | **寝返り** | **できる** | **何かにつかまればできる** | **できない** |
| **4** | **起き上がり** | **できる** | **できない** |  |
| **5** | **座位保持** | **できる** | **支えがあれば****できる** | **できない** |
| **6** | **移乗** | **介助なし** | **一部介助** | **全介助** |
| **7** | **移動方法** | **介助を要しない移動** | **介助を要する移動****（搬送を含む）** |  |
| **8** | **口腔清潔** | **介助なし** | **介助あり** |  |
| **9** | **食事摂取** | **介助なし** | **一部介助** | **全介助** |
| **10** | **衣服の着脱** | **介助なし** | **一部介助** | **全介助** |
| **11** | **他者への意思の伝達** | **できる** | **できる時と****できないときがある** | **できない** |
| **12** | **診療・医療上の指示が通る** | **はい** | **いいえ** |  |
| **13** | **危険行動** | **ない** | **ある** |  |
| ＊得点：0～19点＊得点が低いほど、生活自立度が高い |  | **合計得点　　　　　　　　　点** |

**現在のお部屋状況　　　　　　　　　個室・多床室**

**個室の希望　　　　　　　　　　　　　有・無**

**☆大部屋空床ない場合の個室入院　　　　可・否**

昭和大学藤が丘リハビリテーション病院

2018年10月30日改訂