|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者の状態等 | 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　衣服の脱着 | 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  できない時がある | | できない |
| 12　診療・療養上の指示が通じる | はい | いいえ | |  |
| 13　危険行動 | ない | ある | |  |
| * 評価の手引きとして「医科点数表の解釈　平成20年4月版（社会保険研究所）」の   1064～1071ページを参照のこと。 | | | 得点　　　　　　点 | |
| 20170404医療相談室 | |

（２）日常生活機能評価票

病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　患者氏名：

検査者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査日：　　　　　年　　　月　　　　日