

統一評価項目

氏名	生年月日	性別	基本チェックリスト該当項目
	明・大・昭 年 月 日()歳	男・女	運動・栄養・口腔 閉じこもり・認知症・うつ

区分	質問項目	事前アセスメント				事後アセスメント			
		年	月	日	判定	年	月	日	判定
共通項目 (身体 項目 状況)	身長(cm)								
	体重(kg)								
	BMI(体重(kg)/身長 ² (m))	BMI		判定		BMI		判定	
	義歯の有無	1 義歯の使用あり 2 義歯の使用なし				1 義歯の使用あり 2 義歯の使用なし			
	1と回答した人のみ、体力測定時の義歯の使用状況	1 義歯の使用あり 2 義歯の使用なし				1 義歯の使用あり 2 義歯の使用なし			
共通項目 (健康や生活状況に関する質問項目)	今の健康状態はどうですか。	3 よい 2 ふつう 1 よくない				3 よい 2 ふつう 1 よくない			
	生活の中で笑っていますか。	3 よく笑っている 2 どちらともいえない 1 ほとんど笑わない				3 よく笑っている 2 どちらともいえない 1 ほとんど笑わない			
	出かけることが好きですか。	3 好き 2 どちらともいえない 1 好きではない				3 好き 2 どちらともいえない 1 好きではない			
	今の生活に満足していますか。	3 非常に満足 2 どちらともいえない 1 非常に不満				3 非常に満足 2 どちらともいえない 1 非常に不満			
	これから、やりたいことはありますか。	3 たくさんある 2 どちらともいえない 1 ほとんどない				3 たくさんある 2 どちらともいえない 1 ほとんどない			
	今の生活を続けた場合、半年後は、どのように生活をしていると思いますか。	3 今より元気になっている 2 今とほとんど変わらない 1 今より活動が低下している				3 今より元気になっている 2 今とほとんど変わらない 1 今より活動が低下している			
	健康や生活状況に関する質問項目の合計								

区分	質問項目	事前アセスメント				事後アセスメント			
		年		月 日		年		月 日	
運動器の機能向上	握力(kg)	右手	1回目	右手の結果		右手	1回目	右手の結果	
			2回目	左手の結果		右手	2回目	左手の結果	
		左手	1回目	判定		左手	1回目	判定	
			2回目			左手	2回目		
	開眼片足立ち(秒)	右足	1回目	右足の結果		右足	1回目	右足の結果	
			2回目	左足の結果		右足	2回目	左足の結果	
		左足	1回目	判定		左足	1回目	判定	
			2回目			左足	2回目		
	Timed up&goテスト(秒)	1回目		結果		1回目		結果	
		2回目		判定		2回目		判定	
	痛みの自覚症状	①部位 痛みのある部位を3カ所まで記入してください。(例：右ひざ) ②痛むときの状況 痛みを感じるときの状況を記入してください。(動いたときに痛む、じっとしていても痛む、時々痛む等) ③痛みによる支障 痛みがあることにより、困ることを記入してください。(歩きにくい、階段があがれない、家事が難しい等) ④痛みの程度 自分の痛みがどの程度かを次の中から選んでください。 (3 : 少し痛い 2 : 痛い 1 : 非常に痛い) ⑤備考 薬の服用状況、痛み出した時期等を記入してください。	①部位			①部位			
			②痛みの状況			②痛みの状況			
			③痛みによる生活の支障			③痛みによる生活の支障			
			④痛みの程度			④痛みの程度			
			⑤備考			⑤備考			
			①部位			①部位			
			②痛みの状況			②痛みの状況			
			③痛みによる生活の支障			③痛みによる生活の支障			
			④痛みの程度			④痛みの程度			
			⑤備考			⑤備考			
①部位					①部位				
②痛みの状況					②痛みの状況				
③痛みによる生活の支障					③痛みによる生活の支障				
④痛みの程度					④痛みの程度				
⑤備考					⑤備考				
痛みの程度の合計									