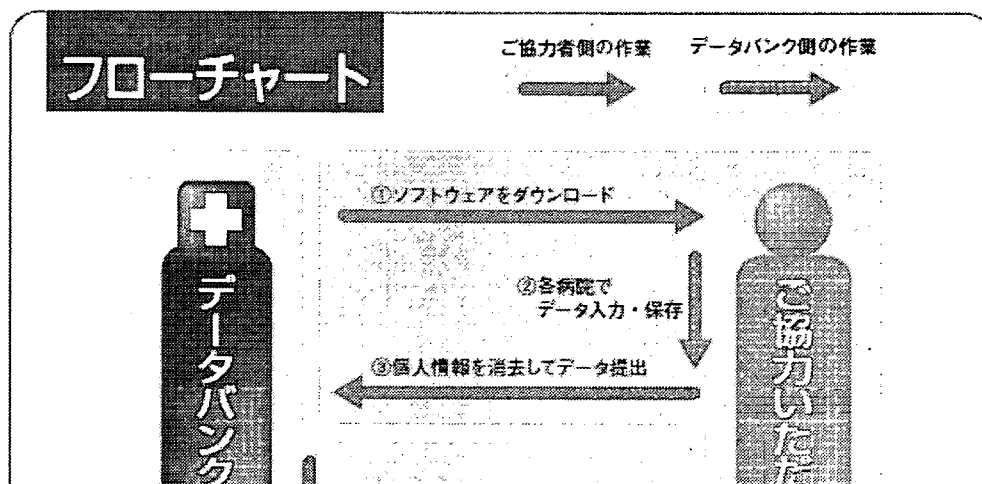
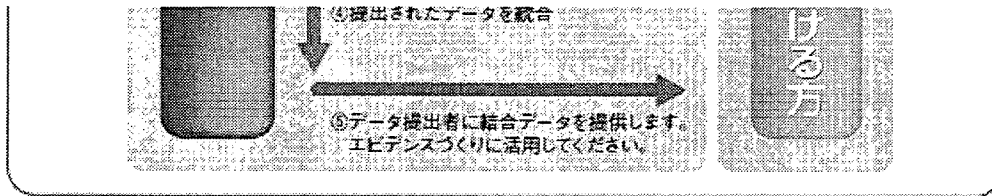


[トップページ](#) - [データバンクとは](#) - [Q&A](#) - [ダウンロード](#) - [問い合わせ先](#)

## ご協力をお願い

- データの入力項目についてのご意見をお寄せ下さい。  
→[問い合わせ先](#)へ
- データの提出にご協力下さい。  
→[ダウンロード](#)へ
  - データの入力・提出にかかる経費の一部を支給することができます。詳しくは[お問い合わせ](#)ください。
  - 提出するデータは、以下の条件を満たした症例のデータにしてください
    - 1) 退院日で見えた連続症例であること
    - 2) 月単位(1日から末日まで)の全退院患者であること
    - 3) 1月, 2月, 6月, 7月退院患者のデータを優先すること
  - 理由は以下の通りです。
    - 1) データバンクの登録患者は、無作為抽出などによる厳密な代表サンプルではありませんので、登録データのバイアス(偏り)は、ある程度避けたいものです。もし、登録されるデータが入力が簡単な事例が多いなどのバイアスが加わると、分析で得られた結果の信頼性・妥当性がさらに低下します。このようなバイアスをできる限り避けるために、連続症例の登録が必要です
    - 2) 月単位で、データ集計を行うプログラムを開発しています。そのため、各月の1日から末日までの月単位で連続症例を対象としてください
    - 3) 通年で全症例の入力が望まれます。しかし、通年の全症例データの入力負担は小さくありません。そこで、入力負担を減らすため、1, 2, 6, 7月の4ヶ月間のデータ入力を優先します。4月に行われる診療報酬改定の影響のモニタリングのために、4月を挟んだ2ヶ月ずつとしています。4ヶ月以上のデータ提出をしてくださることは歓迎します
- データバンクのデータを使った分析にご協力ください。  
→[データ提供ルール](#)について
  - 1, 2, 6, 7月の4ヶ月分のデータをご提出いただいた方には、当該年度に複数の病院から登録されたデータを結合したデータベースを提供します。
  - さらに「データ提供ルールについて」に同意いただければ、学会発表や論文に使っていただけます。





Copyright (C) 2007 リハビリテーション患者データバンク(DB)  
URL: <http://rehabdb.umin.jp>

[トップページ](#) - [データバンクとは](#) - [ご協力をお願い](#) - [Q&A](#) - [ダウンロード](#) - [問い合わせ先](#)

## データを入力し提供して下さった方へのデータ提供ルールについて

- 厚生労働科学研究費補助金による研究班の分担研究者ではない方であっても、患者データを入力し、そのデータをデータバンク(DB)に提供して下さった方には、DBデータを提供します。その場合のルールは下記の通りです。  
(2007年6月30日研究班会議で確認)
  - 各病院内であれば、自由に使っていただいてよい。このデータを分析して、対外的に発表する場合には、以下の5項目を満たすことを条件とする。同意書を提出して下さった方に、データを配布する(10月頃をメドに)
1. 12月1日の研究班会議に参加し、発表予定内容について発表する。指摘された点について修正を加えてから、対外的に発表を行う。
  2. 研究発表要旨を厚生労働科学研究費補助金の報告書、およびDBのウェブサイト・パンフレットなどに掲載させていただく。
  3. その代わりに、厚生労働科学研究費補助金の研究班の研究協力者になっていただく。
  4. 分析対象データの絞込みの方法を、フローチャートなどを用いて明示する。
  5. 発表の謝辞の中で、厚生労働科学研究費補助金を受けた研究であることを、明示していただく。

Copyright (C) 2007 リハビリテーション患者データバンク(DB)  
URL: <http://rehabdb.umin.jp>

[トップページ](#) - [データバンクとは](#) - [ご協力をお願い](#) - [ダウンロード](#) - [問い合わせ先](#)

## 個人情報保護は大丈夫？

- 各病院内では、電子カルテと同じように、氏名 など個人情報が表示されますので、取扱いに、注意してください。
- データを、インターネットを介して送るときには、氏名などの個人を特定できる情報は、削除されます。

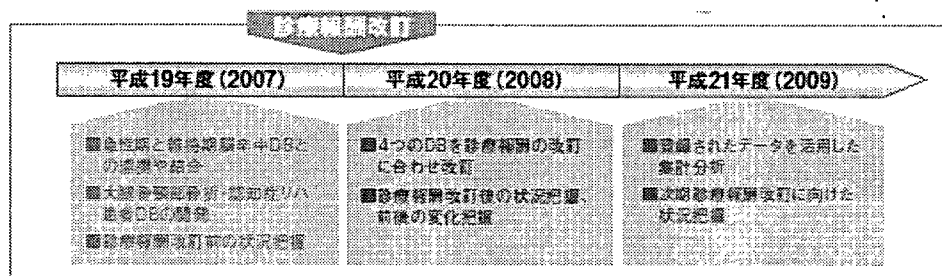
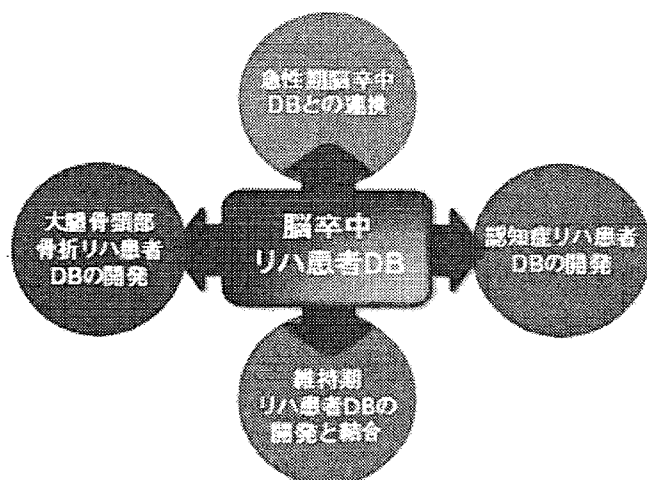
## データベースソフトは必要？

- 購入する必要はありません。ファイルメーカープロというデータベースソフトを使って開発してありますが、ランタイム版はウェブサイトから誰でもダウンロードできます。

[→ダウンロードへ](#)

## 今後の開発計画は？

- 脳卒中リハビリテーション患者データバンク は開発済みです。垂直展開(急性期脳卒中 データバンクとの連携、維持期リハ患者データバンクの開発と結合)と水平展開(大腿骨頸部骨折と認知症患者データバンクの開発)を行います。また、平成20年4月に予定されている診療報酬改定の前後の状況把握を行います。



## 誰が開発しているの？

- 厚生労働科学研究費補助金(長寿科学総合研究 事業)の助成を受けて開発研究を進めています。すでに脳卒中リハビリテーション患者データバンクは開発済みです。

[→研究組織へ](#)

- 参考文献:  
厚生労働科学研究費補助金 長寿科学総合研究事業(主任研究者 山口明)  
高齢者の地域リハビリテーション体制の構築に関する研究. 平成18年度 総括  
研究報告書. 平成19(2007)年3月  
厚生労働科学研究費補助金長寿科学総合研究事業(主任研究者 山口明)  
平成17-18年度総括研究報告書: 高齢者の地域リハビリテーション 体制の構  
築に関する研究. 2007  
近藤克則: データベースの開発と活用. 社団法人 日本リハビリテーション医学  
会(監修)、日本リハビリテーション医学会診療ガイドライン委員会・リハビリテ  
ーション連携パス策定委員会(編集): 脳卒中リハビリテーション連携パスニ基本  
と実践のポイント、医学書院、2007

[→研究成果へ](#)

## 必須項目・オプション項目とは？

- 必須項目(約100項目)  
入力画面で、太枠で囲まれています。この項目は、全例について入力をお願い  
します。
- オプション項目  
必須項目以外の項目はオプション項目です。独自の研究目的をもった研究グ  
ループや組織が、その関心に応じて追加できる項目です。これを活用すること  
により、多施設共同研究が進めやすくなります。

※詳しい内容については、「入力用記録用紙」をご参照ください。

[→「入力用記録用紙」のダウンロードページへ](#)

[→用語説明のページへ](#)

脳卒中リハビリテーション患者データバンク(ver.2.0) の主な必須入力項目	
病院基本情報	●病種コード ●スタッフ数 など
患者情報	●基本情報 ●損傷障害 ●ADL ●合併症 ●リハ環境 ●訓練単位数<PT><OT><ST> ●訓練量 ●退院時情報/介護力情報 など

Copyright (C) 2007 リハビリテーション患者データバンク(DB)

URL: <http://rehabdb.umin.jp>

[トップページ](#) - [データバンクとは](#) - [ご協力をお願い](#) - [Q&A](#) - [ダウンロード](#) - [問い合わせ先](#)

## 平成19年度研究組織

研究課題 リハビリテーション患者データバンク(DB)の開発

課題番号 H19-長寿-一般-028

- **主任研究者**  
近藤克則(日本福祉大学社会福祉学部教授)
- **分担研究者**(50音順)  
伊勢真樹(倉敷中央病院リハビリテーション科部長)  
大串 幹(熊本大学医学部附属病院理学療法部助手)  
鴨下 博(東京都保健医療公社・多摩北部医療センター・リハビリテーション科部長)  
小林祥泰(島根大学医学部附属病院病院長)  
寺崎修司(熊本赤十字病院神経内科部長)  
豊田章宏(中国労災病院勤労者リハビリセンターセンター長)  
西村尚志(森山病院リハセンターセンター長)  
原 寛美(相澤病院リハビリテーションセンターセンター長)  
宮井 一郎(森之宮病院神経リハビリテーション部部長代理)  
山鹿眞紀夫(熊本リハビリテーション病院副院長)  
山口 明(喜平リハビリテーションクリニック院長)  
吉田清和(関西医科大学リハビリテーション科教授)

## 平成17-18年度研究組織

研究課題 高齢者の地域リハビリテーション体制の構築に関する研究

課題番号 H17-長寿-011

- **主任研究者**  
山口 明(武蔵村山病院リハビリテーションセンターセンター長)
- **分担研究者**(50音順)  
伊勢真樹(倉敷中央病院リハビリテーション科部長)  
稲川利光(NTT関東病院リハビリテーション科部長)  
大仲功一(茨城県立医療大学講師)  
岡島康友(杏林大学医学部リハビリテーション教室教授)  
鴨下 博(東京都保健医療公社多摩北部医療センター・リハビリテーション科医長)  
川手信行(昭和大学医学部リハビリテーション科助教授)  
近藤克則(日本福祉大学社会福祉学部教授)  
鈴木恒彦(大阪府立身体障害者福祉センターセンター長)  
田中尚文(独立法人国立病院機構村山医療センターリハ科医長)  
西村尚志(森山記念病院副院長)  
林 拓男(公立御調病院副院長)  
原 寛美(相澤病院リハビリテーションセンターセンター長)  
門 祐輔(京都市民医連第二中央病院院長)  
柳原幸治(東京都リハビリテーション病院リハビリテーション科部長)  
山鹿眞紀夫(熊本リハビリテーション病院副院長)
- **共同研究者**(50音順)  
安保雅博(東京慈恵会医科大学)  
梅原健一(南医療生協かなめ病院)  
栗原正紀(近森リハビリテーション病院)  
関口麻理子(船橋二和病院)  
高木 宏(武蔵村山病院)  
田中宏太佳(中部労災病院)  
西村 立(聖隷三方原病院)  
藤島一郎(聖隷三方原病院)  
松岡美保子(大阪府立身体障害者福祉センター附属病院)  
山田 深(杏林大学)  
吉野保江(武蔵村山病院)

- **ワークショップ・研究協力者** (50音順)  
旭 俊臣(旭神内リハ病院)  
及川忠人(東八幡平病院)  
小林祥泰(島根大学)  
高木維治(千秋病院)  
福田道隆(黎明郷リハビリテーション病院)  
松本亜紀(岡山光南病院)  
米満弘之(熊本機能病院)  
渡邊 進(熊本機能病院)

※所属は当時のもの

Copyright (C) 2007 リハビリテーション患者データベース(DB)  
URL: <http://rehabdb.umin.jp>

[トップページ](#) - [データバンクとは](#) - [ご協力をお願い](#) - [Q&A](#) - [ダウンロード](#) - [問い合わせ先](#)

## 研究成果

- [近藤 克則: 医療改革とリハビリテーション医学のエビデンス. リハビリテーション医学 Vol. 43, No. 10, pp.651-657. 2006.](#)
- 近藤克則, 梅原健一, 山口 明: 脳卒中リハビリテーション患者における土日訓練および自主訓練の実態とその効果. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S366, 2007.
- 吉野保江, 高木 宏, 山口 明: 回復期リハビリテーション病棟から見た医療連携上の問題点. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S384, 2007.
- 山口 明, 高木 宏, 吉野保江, 近藤克則, 伊勢真樹, 山鹿真紀夫, 鴨下 博, 林拓男, 門 祐輔, 原 寛美, 大仲功一, 川手信行, 西村尚志, 藤島一郎: 高齢者の地域リハビリテーション体制の構築に関する研究—脳卒中リハデータベース開発研究の意義を中心に. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S398, 2007.
- 近藤克則, 伊勢真樹, 鴨下 博, 林 拓男, 藤島一郎, 門 祐輔, 山鹿真紀夫, 山口 明, 原 寛美, 関口麻理子, 大仲功一, 川手信行, 西村尚志: 脳卒中リハビリテーション患者データベースの開発と今後の課題. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S479, 2007.
- 西川順治, 山田 深, 岡島康友, 山口 明: 脳卒中リハビリテーションデータベースを利用したADL予後予測の検討. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S479, 2007.
- 門 祐輔, 山口 明, 近藤克則, 伊勢真樹, 鴨下 博, 林 拓男, 藤島一郎, 山鹿真紀夫, 原 寛美, 関口麻理子, 大仲功一, 川手信行, 西村尚志: 脳卒中患者の地域連携と課題—脳卒中リハビリテーション患者データベースに基づく検討. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S479, 2007.
- 伊勢真樹, 近藤克則, 山口 明, 山鹿真紀夫, 林 拓男, 藤島一郎, 門 祐輔, 鴨下 博, 原 寛美: 脳卒中リハビリテーション患者DBによる診療報酬改定前後の一般と回復期病床のADLとリハ環境の比較. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S480, 2007.
- 川手信行, 山口 明: 脳卒中リハビリテーション患者データベースを用いた診療報酬改正前後のリハ医療関連項目の比較検討. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S480, 2007.
- 大仲功一, 伊佐地隆, 安岡利一, 新井雅信, 近藤克則, 山口 明: 脳卒中リハビリテーションデータベースにおける患者基本情報. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S501, 2007.
- 山鹿真紀夫, 山口 明, 原 寛美, 近藤克則, 伊勢真樹, 鴨下 博, 林 拓男, 大仲功一, 西村尚志, 山田 深, 門 祐輔, 藤島一郎, 関口麻理子, 川手信行: リハビリテーション訓練量とADL改善度, 改善率の関連—脳卒中リハビリテーション患者データベース2006年度登録データによる検討. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S501, 2007.
- 山鹿真紀夫, 山口 明, 原 寛美, 近藤克則, 山田 深, 伊勢真樹, 鴨下 博, 林拓男, 大仲功一, 門 祐輔, 藤島一郎, 関口麻理子, 川手信行, 西村尚志: FIM-BI換算についての検討—脳卒中リハビリテーション患者データベース2006年度登録データによる検討. The Japanese Journal of Rehabilitation Medicine VOL.44 特別号: S501, 2007.

Copyright (C) 2007 リハビリテーション患者データベース(DB)  
URL: <http://rehabdb.umin.jp>



[トップページ](#) - [データバンクとは](#) - [ご協力をお願い](#) - [Q&A](#) - [問い合わせ先](#)

## 用語説明

- **modified Rankin scale**

modified Rankin scaleは、脳卒中患者の障害の重さ(主に活動レベル)を測る尺度です。信頼性が確認され(文献1)、多くの研究でBarthel index, Glasgow outcome scale, NIHSS, AHA.SOC, Lawton IADL, SF-36などとともに用いられ(文献2, 3)、妥当性も高い尺度です。脳卒中治療ガイドライン2004の付録にも収載されています

### 文献

- 1)van Swieten JC, et al.: Interobserver agreement for the assessment of handicap in stroke patients. Stroke 19: 604-7, 1988
- 2) Tissue plasminogen activator for acute ischemic stroke. The National Institute of Neurological Disorders and Stroke rt-PA Stroke Study Group. N Engl J Med 333: 1581-7, 1995
- 3) Lai S-M, Duncan PW: Evaluation of the American Heart Association Stroke Outcome Classification. Stroke 30: 1840-1843, 1999

Copyright (C) 2007 リハビリテーション患者データバンク(DB)  
URL: <http://rehabdb.umin.jp>

[トップページ](#) - [データバンクとは](#) - [ご協力をお願い](#) - [Q&A](#) - [問い合わせ先](#)

## ダウンロードページへのリンク

- [脳卒中リハ患者DB Ver.2.5 ダウンロード](#)  
ランタイム版 (Win, Mac)、操作説明書
  - [提出用データ作成手順](#)
  - [改善に向けてのアンケート](#)  
研究報告書作成と、DBver.2.2に向けた改善のため、入力所要時間やご意見・ご要望などについてのアンケートがあります。ご協力お願いします。
- 

## 入力用記録用紙

(入力データのメモ用にご利用ください)

パターンA, B, Cの三種類あります。お好みのものをご利用ください。

**パターンA:**【必須項目のみ】【画面イメージの記録用紙】【PDF形式】

**パターンB:**【必須項目のみ】【チェックリスト】【PDF形式】

- [チェックリスト 急性期直接入院患者用](#)
- [チェックリスト 転入院患者用](#)

**パターンC:**【オプション項目も含む】【画面イメージの記録用紙】【MS-Word形式】

---

## 同意書

- [登録データ 使用についての同意書](#)
- [マルチユーザー版使用許諾同意書](#)

Copyright (C) 2007 リハビリテーション患者データバンク (DB)  
URL: <http://rehabdb.umin.jp>

[トップページへ](#)

### ■脳卒中リハ患者DB Ver.2.5 ダウンロード

下記内容を入力送信後、ダウンロードをお願い致します。  
改訂版がダウンロードできるようになった旨のご案内を送るため、  
下枠にご入力ください。

- 施設名称 : \_\_\_\_\_
- 所属科 : \_\_\_\_\_
- 氏名 : \_\_\_\_\_
- E-Mail : \_\_\_\_\_

#### 【Windows版】

1. 脳卒中リハ患者DBランタイム版 (Zip.23006KB)
2. 脳卒中リハ患者DBマルチユーザ対応版 (Zip.1325KB)

#### 【Macintosh版】

1. 脳卒中リハ患者DBランタイム版 (sit.29822KB)
2. 脳卒中リハ患者DBマルチユーザ対応版 (sit.1150KB)

- [操作説明書 \(Windows、Macintosh共通\)](#) (pdf.4079KB)

※マルチユーザ版をご希望の方は、下記のメールアドレスにご連絡ください。  
[rehadb-admin@umin.ac.jp](mailto:rehadb-admin@umin.ac.jp)

#### 備考)

- ランタイム版: 単独実行型のファイルです。  
ファイルメーカーProは必要ありません。  
ファイルメーカーProサーバ、またはマルチユーザにてネットワーク利用できません。
- マルチユーザ対応版: ファイルメーカーPro ver.8.0以降が必要です。  
また、ファイルメーカーProサーバによる、ネットワーク利用が可能です。

※入力されて、お気づきの点、改善要望、ご意見がありましたら、  
[rehadb-admin@umin.ac.jp](mailto:rehadb-admin@umin.ac.jp) までお寄せください。

ダウンロード後に自動的に解凍されますが、解凍されない場合は、圧縮ソフトにて解凍を  
手動で行って頂けますでしょうか。

解凍用のソフトは、下記からダウンロードできます。

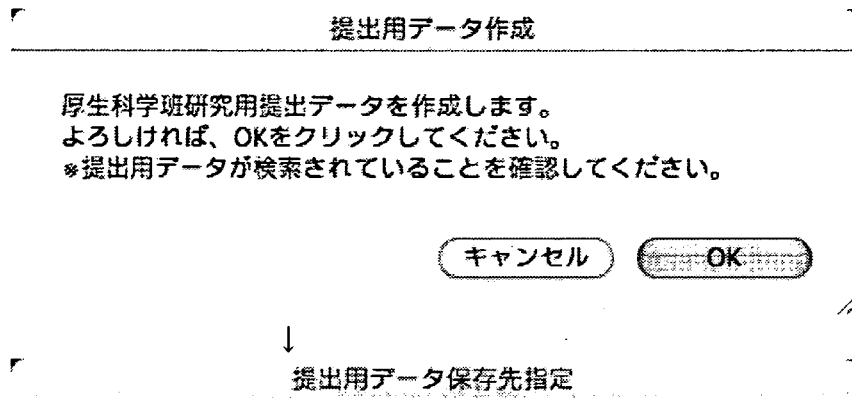
<http://www.vector.co.jp/vpack/filearea/win/util/arc/index.html>

注意) 解凍後に作成されたファイルの名称は、変更しないでください。

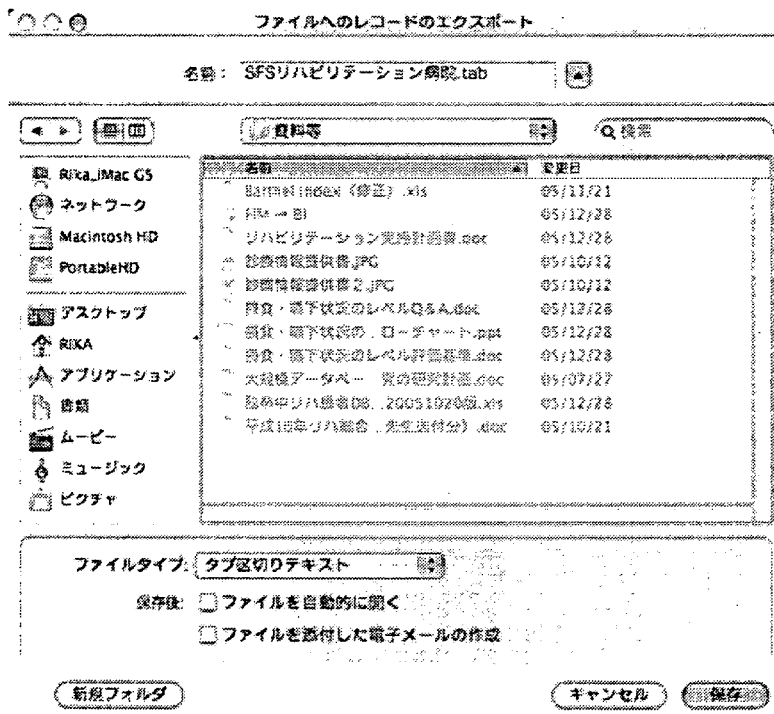
[トップページへ](#)

■提出用データ作成手順

1. 【提出用データ作成】ボタンをクリックすると、確認ダイアログが表示されますので、内容を確認後【OK】ボタンをクリックします。



2. ファイルへのレコードのエクスポートダイアログが表示されますので、ファイルの名前を入力し、【保存】ボタンをクリックします。



※ファイルタイプは、“タブ区切りテキスト”を選択してください。

※保存後、“ファイルを添付した電子メールの作成”をチェックすると、自動的にメールソフトが起動し、作成したファイルが添付された新規メッセージが作成されます。  
(何らかの原因でメールソフトが起動されない場合は、マニュアル操作にてメールソフトを起動し、作成されたデータを添付して提出してください。)

3. 作成されたデータを、下記のメールアドレスへ添付して送信してください。  
送信メールアドレス: [shibu@sunfusion.net](mailto:shibu@sunfusion.net)

※提出用データは、下記の項目(情報)を削除しています。  
・患者名、ふりがな ・生年月日 ・患者連絡先(郵便番号、住所、電話番号)  
・主治医 ・リハ担当医 ・PT等担当者名

[トップページへ](#)

■脳卒中リハ患者DBアンケートダウンロード

DBver.2.2に向けた改善のため、入力所要時間やご意見・ご要望などについてのアンケートがあります。ご協力をお願いします。下記よりダウンロードしてください。

1. [アンケート\(Win版\)](#)
2. [アンケート\(Mac版\)](#)

※上記よりダウンロードしたファイルに入力後、お手数ですが、下記のメールアドレスへ添付して送信してください。メールアドレス：[rehadb-admin@umin.ac.jp](mailto:rehadb-admin@umin.ac.jp)

患者情報 (ふりがな) こうせい たろう ※脳卒中発症時の年齢
患者ID 0000001 患者名(漢字) 厚生太郎 性別 男 生年月日 S3.12.05 73 歳

基本情報 意識・認知障害 機能障害 ADL 合併症 リハ環境 訓練数・退院時・介護力情報 メモ
入院区分 直接(急性期)入院 転入院 発症日 2002.02.01 担当医師 山本 太郎 リハ担当医 田中 一郎 鈴木 二郎

Table with columns for admission and discharge details, including dates, medical history, and treatment plans.

エラーなし ※詳細はクリック

※クリックすると、患者の情報が表示されます。

Table showing patient list with columns for name, sex, age, and Rankin score.

意識・認知障害 JSS & NIHSS (急性期の平均値)

JSS & NIHSS Scale table with columns for admission and discharge scores for various cognitive and motor functions.

ADL 日常生活自立度 Rankin 認知症老人の日常生活自立度

ADL table showing scores for activities of daily living at admission and discharge.

Barthel Index 評価基準

Barthel Index table with columns for admission and discharge scores for tasks like eating, walking, and dressing.

合併症 発症前の合併症の有無

発症前の合併症の有無 ● 有 ○ 無

リハ環境 入院療養の診療科

入院療養の診療科 リハ科

入院療養の種類 一般

リハ室の関与の仕方 主治医(専門医)

カンファレンスの実施状況(3職種以上) 定期的

FIM 評価基準

FIM table with columns for admission and discharge scores for self-care, mobility, and social cognition.

病院請求訓練数

Table showing hospital request training counts by date and category.

訓練

Table with checkboxes for various training activities like self-training and group training.

退院時情報・介護力情報

Table for discharge information and care capacity, including home care status and caregiver details.



患者情報	患者ID	患者名	性別	生年月日
		(かな) (漢字)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	( M・T・S・H・西暦 ) 年 月 日

【基本情報】

入院区分	<input checked="" type="checkbox"/> 直接(急性期)入院 <input type="checkbox"/> 転入院	担当医師	
リハ担当医	1. _____	2. _____	3. _____
発症日	※西暦 年 月 日	来院年月日	年 月 日
発症型	<input type="checkbox"/> 突発完成 <input type="checkbox"/> 急性発症 <input type="checkbox"/> 睡眠時発症 <input type="checkbox"/> 階段状進行性 <input type="checkbox"/> 不明		
心房細動	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 一過性 <input type="checkbox"/> 持続性 <input type="checkbox"/> 不明		
高血圧	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 高血圧治療中 <input type="checkbox"/> 高血圧不規則治療 <input type="checkbox"/> 高血圧未治療 <input type="checkbox"/> 不明		
糖尿病	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 糖尿病未治療 <input type="checkbox"/> 糖尿病食事療法 <input type="checkbox"/> 糖尿病不規則治療 <input type="checkbox"/> 糖尿病経口薬治療 <input type="checkbox"/> 糖尿病インスリン治療 <input type="checkbox"/> 不明		
抗凝固療法等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 抗凝固療法あり <input type="checkbox"/> 抗血小板療法あり <input type="checkbox"/> 抗凝固+抗血小板療法 <input type="checkbox"/> 不明		
脳卒中既往歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回以上 <input type="checkbox"/> 不明		
脳卒中家族歴	<input type="checkbox"/> 脳卒中なし <input type="checkbox"/> 脳卒中あり <input type="checkbox"/> 脳卒中とSAHあり <input type="checkbox"/> SAHのみあり <input type="checkbox"/> 不明		
治療内容 (脳梗塞)	<input type="checkbox"/> オザグレル点滴 <input type="checkbox"/> 抗トロンビン薬点滴 <input type="checkbox"/> ラジカット <input type="checkbox"/> ヘパリン持続点滴 <input type="checkbox"/> UK6万U点滴静注 <input type="checkbox"/> UK30-42万U(点滴)静注 <input type="checkbox"/> 高張液点滴 <input type="checkbox"/> 低分子デキストラン点滴 <input type="checkbox"/> 一般治療のみ <input type="checkbox"/> 低分子ヘパリン <input type="checkbox"/> t-PA点滴静注 <input type="checkbox"/> UK選択動注 <input type="checkbox"/> t-PA選択動注 <input type="checkbox"/> 高圧酸素療法 <input type="checkbox"/> ワーファリン <input type="checkbox"/> アスピリン		
治療内容 (脳出血)	<input type="checkbox"/> 高張液点滴 <input type="checkbox"/> 一般治療のみ その他: _____		
退院日	年 月 日		
確定脳卒中 病型分類	<input type="checkbox"/> ラクナ梗塞 <input type="checkbox"/> アテローム血栓性梗塞 <input type="checkbox"/> アテローム血栓性塞栓 <input type="checkbox"/> 心原性脳塞栓 <input type="checkbox"/> TIA <input type="checkbox"/> 脳出血(高血圧性) <input type="checkbox"/> 脳出血(その他) <input type="checkbox"/> くも膜下出血 <input type="checkbox"/> 脳出血(AVMより) <input type="checkbox"/> 脳梗塞(その他) <input type="checkbox"/> 未破裂脳動脈瘤 <input type="checkbox"/> 未破裂AVM <input type="checkbox"/> 無症候性脳血管病変 <input type="checkbox"/> 高血圧性脳症 <input type="checkbox"/> 脳血管性痴呆		
Rankin-R	発症前 ( ) 入院時 ( ) 退院時 ( )	Grade 0: 全く症状がない Grade 1: 症状はあるが特に問題となる障害はない(通常の日常生活および活動は可能) Grade 2: 軽度の障害(以前の活動は障害されているが、介助なしに自分のことが出来る) Grade 3: 中等度の障害(何らかの介助を必要とするが介助なしに歩行可能) Grade 4: 比較的高度の障害(歩行や日常生活に介助が必要) Grade 5: 高度の障害(ベッド上生活、失禁、常に看護や注意必要) Grade 6: 死亡	
主たる入院病棟	診療科: <input type="checkbox"/> リハ科 <input type="checkbox"/> リハ科以外 種別: <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 亜急性期 <input type="checkbox"/> 回復期 <input type="checkbox"/> 療養		

【意識・認知障害】

JCS	入院時 ( ) 退院時 ( )	GCS	E V M 入院時 ( ) ( ) ( ) 退院時 ( ) ( ) ( )
0: 正常 I 桁 刺激なしに覚醒 1: 今ひとつはっきりせず 2: 時人場所がわからず(見当識障害) 3: 自分の名前、生年月日がいえない II 桁 刺激にて覚醒 10: 呼びかけで容易に開眼 20: 大声または体の揺さぶりで開眼 30: 痛み・刺激を加えつつ呼びかけを繰り返すとかろうじて開眼 III 桁 刺激しても覚醒せず 100: 痛刺激で少し払いのける 200: 痛刺激で少し手足を動かしたり顔をしかめる 300: 痛刺激に反応せず		E 開眼 4: 自発的に開眼 3: 呼びかけにより開眼 2: 刺激痛で開眼 1: 全く開眼せず M 運動 6: 命令に従う 5: 疼痛に適切に反応 4: 屈曲逃避 3: 異常屈曲反応 2: 伸展反応(除脳姿勢) 1: 反応なし V 言語 5: 見当識良好 4: 混乱した会話 3: 不適切な言葉 2: 理解不能の反応 1: 反応なし	

【JSS & NIHSS】

麻痺側	<input type="checkbox"/> 右	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 左右	<input type="checkbox"/> 右>左	<input type="checkbox"/> 右<左	<input type="checkbox"/> 将来実施	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 適応外
	入院時	退院時						
1. 質問に対する反応	( )	( )	1 質問に対する反応 (現在の月名と年令) 0:両方正解 1:片方正解 2:両方不正解					
2. 命令への反応	( )	( )	2 命令への反応 (開眼と離握手) 0:両方可 1:片方可 2:両方不可					
3. GCS 開眼	( )	( )	3 Glasgow coma scale 開眼 言語 運動 4:自発的に開眼する 5:見当識良好 6:命令に従う 3:呼びかけにより開眼する 4:混乱した会話 5:疼痛に適切に反応 2:痛み刺激により開眼する 3:不適切な会話 4:屈曲逃避 1:全く開眼しない 2:理解不能の応答 3:異常屈曲反応 1:反応なし 2:伸展反応 (除脳姿勢) 1:反応なし					
4. 失語	( )	( )	4 失語 0:正常 1:軽度-中等度の失語 2:高度の失語 3:無言、全失語 言語総合 1:口頭命令で拳を作らせる 2:時計を見せて「時計」と云える 3:「サクラ」を繰り返して云える 4:住所、家族の名前が上手に云える ※正答できた個数を記入する。					
言語障害(総合)	( )	( )						
5. 瞳孔異常	( )	( )	5 瞳孔異常 0:なし 1:片側の瞳孔異常有り 2:両側の瞳孔異常有り					
6. 注視	( )	( )	6 注視 0:正常 1:部分的注視麻痺 2:完全注視麻痺					
7. 視野	( )	( )	7 視野 0:異常なし 1:部分的半盲 2:完全半盲 3:両側半盲					
8. 無視	( )	( )	8 無視 0:線分二等分試験正常 1:線分二等分試験で半側無視(軽度-中等度) 2:麻痺に気がつかない、または一側空間を無視した行動をする(高度)					
9. 顔面麻痺	( )	( )	9 顔面麻痺 0:正常 1:軽度の麻痺 2:部分的麻痺 3:完全麻痺					
10. 上肢の運動	右 ( )	( )	10 上肢の運動 (*仰臥位の時は45度) 右 0:10秒間90度*に保持可能(動揺なし) 1:10秒以内に動揺 2:10秒以内に下がる 3:重力に抗して動かない 4:動かない 左 0:10秒間90度*に保持可能(動揺なし) 1:10秒以内に動揺 2:10秒以内に下がる 3:重力に抗して動かない 4:動かない					
11. 下肢の運動	右 ( )	( )	11 下肢の運動 (仰臥位) 右 0:5秒間30度に保持可能(動揺なし) 1:5秒以内に動揺 2:5秒以内に下がる 3:重力に抗して動かない 4:動かない 左 0:5秒間30度に保持可能(動揺なし) 1:5秒以内に動揺 2:5秒以内に下がる 3:重力に抗して動かない 4:動かない					
12. 運動系	左 ( )	( )	12 運動系 (臥位で検査) 手 I:正常 2:親指と小指で輪を作る、3:そばに置いたコップが持てる 4:指は動くが物をつかめない 5:全く動かない 腕 1:正常 2:肘を伸ばして腕を挙上出来る 3:肘を屈曲挙上出来る 4:腕は動くが挙上不可 5:全く動かない 下肢 1:正常 2:膝を伸展して下肢を挙上出来る 3:自力膝立て可能 4:動くが膝立ては出来ない 5:全く動かない					
13. 足底反射	( )	( )	13 足底反射 1:正常 2:いずれとも云えない 3:病的反射(Babinski or Chaddock)陽性					
14. 感覚	( )	( )	14 感覚 0:正常 1:軽度-中等度障害 2:高度障害-感覚脱失					

【Brunnsstrom Stage】

上肢	入院時 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> 未実施	I 動きなし(弛緩麻痺) II 連合反応 III 共同運動 IV 分離運動の開始 V 個別的な関節運動可能 VI 全運動可能
	退院時 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> 未実施	
下肢	入院時 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> 未実施	I 動きなし(弛緩麻痺) II わずかに握る III 握れるが開かない IV 横つまみ・わずかな伸展 V 色々なつまみ・伸展可能 VI 全運動可能
	退院時 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> 未実施	
手指	入院時 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> 未実施	I 動きなし(弛緩麻痺) II わずかに握る III 握れるが開かない IV 横つまみ・わずかな伸展 V 色々なつまみ・伸展可能 VI 全運動可能
	退院時 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> 未実施	

【ADL】

日常生活自立度	入院時 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 Rankin ( ) 退院時 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 Rankin ( )																																																									
	J1: 何らかの障害を有するが、日常生活はほぼ自立しており、独力で交通機関を利用して外出する J2: 何らかの障害を有するが、日常生活はほぼ自立しており、独力で隣近所へなら外出する A1: 屋内での生活は概ね自立しており、介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する A2: 屋内での生活は概ね自立しているが、外出の頻度は少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている B1: 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を保つできる 車椅子に移乗し、食事、排泄はベッド上から離れて行う B2: 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を保つできる介助により車椅子に移乗する C1: 1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要するが、自力で寝返りをうつ C2: 1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要し、自力で寝返りもうたない																																																									
認知症老人の日常生活自立度	入院時 正常 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M 退院時 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M																																																									
	I : 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。 IIa : 家庭外で日常生活に支障をきたすような症状、行動や意思疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立可能。 IIb : 家庭内でも日常生活に支障をきたすような症状、行動や意思疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立可能。 IIIa : 日中を中心として日常生活に支障をきたすような症状、行動や意思疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。 IIIb : 夜間を中心として日常生活に支障をきたすような症状、行動や意思疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。 IV : 日常生活に支障をきたすような症状、行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。 M : 著しい精神状態や問題行動あるいは重篤な身体疾患がみられ、専門医療を必要とする。																																																									
Barthel Index	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">入院時</td> <td style="text-align: center;">退院時</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">食事</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">移乗</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">整容</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">トイレ動作</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">入浴</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">平地歩行</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">階段</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">更衣</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">排便管理</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">排尿管理</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0</td> </tr> </table>		入院時	退院時	食事	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	移乗	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	整容	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	トイレ動作	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	入浴	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	平地歩行	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	階段	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	更衣	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	排便管理	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	排尿管理	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																								
		入院時	退院時																																																							
食事	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
移乗	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
整容	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0																																																								
トイレ動作	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
入浴	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0																																																								
平地歩行	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
階段	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
更衣	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
排便管理	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
排尿管理	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0																																																								
FIM	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">入院時</td> <td style="text-align: center;">退院時</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">食事</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">整容</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">清拭</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">更衣 (上半身)</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">更衣 (下半身)</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">トイレ動作</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">排尿管理</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">排便管理</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ベッド、車椅子</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">トイレ</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">浴槽、シャワー</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">歩行、車椅子</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">階段</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">理解</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">表出</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">社会的交流</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">問題解決</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">記憶</td> <td style="text-align: center;">( )</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> </table>		入院時	退院時	食事	( )	( )	整容	( )	( )	清拭	( )	( )	更衣 (上半身)	( )	( )	更衣 (下半身)	( )	( )	トイレ動作	( )	( )	排尿管理	( )	( )	排便管理	( )	( )	ベッド、車椅子	( )	( )	トイレ	( )	( )	浴槽、シャワー	( )	( )	歩行、車椅子	( )	( )	階段	( )	( )	理解	( )	( )	表出	( )	( )	社会的交流	( )	( )	問題解決	( )	( )	記憶	( )	( )
		入院時	退院時																																																							
食事	( )	( )																																																								
整容	( )	( )																																																								
清拭	( )	( )																																																								
更衣 (上半身)	( )	( )																																																								
更衣 (下半身)	( )	( )																																																								
トイレ動作	( )	( )																																																								
排尿管理	( )	( )																																																								
排便管理	( )	( )																																																								
ベッド、車椅子	( )	( )																																																								
トイレ	( )	( )																																																								
浴槽、シャワー	( )	( )																																																								
歩行、車椅子	( )	( )																																																								
階段	( )	( )																																																								
理解	( )	( )																																																								
表出	( )	( )																																																								
社会的交流	( )	( )																																																								
問題解決	( )	( )																																																								
記憶	( )	( )																																																								

【合併症】

発症前の合併症の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合→治療の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
------------	----------------------------	----------------------------	--------------	----------------------------	----------------------------

【リハ環境】

入院病棟の診療科	<input type="checkbox"/> リハ科 <input type="checkbox"/> リハ科以外
入院病棟の種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 亜急性期 <input type="checkbox"/> 回復期 <input type="checkbox"/> 療養
リハ医の関与の仕方	<input type="checkbox"/> 主治医(専門医) <input type="checkbox"/> 主治医(非専門医) <input type="checkbox"/> コンサルタント医 <input type="checkbox"/> その他
カンファレンスの実施状況(3職種以上)	<input type="checkbox"/> 定期的 <input type="checkbox"/> 定期的+随時 <input type="checkbox"/> 随時のみ

【保険請求訓練数】

	処方日/訓練初日	年	月	保険請求分 単位数	自由診療分 単位数	非請求分含む (自主・自己訓練は除く)
PT	処方日 ( )					
	訓練初日 ( )					
OT	処方日 ( )					
	訓練初日 ( )					
ST	処方日 ( )					
	訓練初日 ( )					

【保険請求訓練数】

二週間以上訓練中断	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	病棟ADL加算	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
自主・自己訓練実施	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	土曜日の訓練	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
日曜日の訓練	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	祝日の訓練	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
モーニング訓練	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	イブニング訓練	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
病棟スタッフ訓練	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	心理療法処方	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
MSWの関わり	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	装具の処方	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明

【保険請求訓練数】

退院先	※処置目的の転院(2週間以内)は、1入院とみなす。	
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外の在宅 <input type="checkbox"/> 老健施設 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 転院 <input type="checkbox"/> 転科 <input type="checkbox"/> 死亡	
身体障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
介護保険申請の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(未申請) <input type="checkbox"/> 無(対象外)	
介護力	<input type="checkbox"/> 1. 介護力ほとんどなし <input type="checkbox"/> 1と3の間 <input type="checkbox"/> 3. 常時、介護に専念できる者1人分に相当 <input type="checkbox"/> 3と5の間 <input type="checkbox"/> 常時、介護に専念できる者2人以上に相当 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明	
※家族や友人などによる介護力(ヘルパーなど専門職の介護力は含めない)		