

療養環境アセスメント（スコア）シート

まずは、一日の入院患者全員に対してアセスメントを実施してみましょう。

質問A	回答番号	質問B	回答番号	質問C	回答番号	質問D	回答番号	質問E	回答番号	結果番号		
質問A	①	質問B	①	質問C	②	質問D	①	(回答不要)	→	1		
							②	(回答不要)	→	2		
							③	質問E-1	①	→	3	
							④	質問E-1	①	→	4	
							⑤	質問E-1	②	→	5	
							⑥	質問E-1	②	→	6	
						⑦	質問E-1	①	→	7		
						⑧	質問E-1	②	→	8		
						⑨	質問E-1	①	→	9		
						⑩	質問E-2	②	→	10		
						⑪	質問E-2	③	→	11		
				⑫	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	→	12
				⑬	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	→	13
				⑭	質問E-1	①	→	14				
				⑮	質問E-1	②	→	15				
				⑯	質問E-1	①	→	16				
				⑰	質問E-1	②	→	17				
				⑱	質問E-1	①	→	18				
				⑲	質問E-1	②	→	19				
				⑳	質問E-1	①	→	20				
				㉑	質問E-2	②	→	21				
				㉒	質問E-2	③	→	22				
				㉓	質問E-1	①	→	23				
				㉔	質問E-1	②	→	24				
				㉕	質問E-1	①	→	25				
				㉖	質問E-1	②	→	26				
				㉗	質問E-1	①	→	27				
				㉘	質問E-1	②	→	28				
				㉙	質問E-1	①	→	29				
				㉚	質問E-1	②	→	30				
				㉛	質問E-1	①	→	31				
				㉜	質問E-1	②	→	32				
				㉝	質問E-1	①	→	33				
				㉞	質問E-2	②	→	34				
				㉟	質問E-2	③	→	35				
				㊱	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	→	36
				㊲	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	→	37
				㊳	質問E-1	①	→	38				
				㊴	質問E-1	②	→	39				
				㊵	質問E-1	①	→	40				
				㊶	質問E-1	②	→	41				
				㊷	質問E-1	①	→	42				
				㊸	質問E-1	②	→	43				
				㊹	質問E-1	①	→	44				
				㊺	質問E-1	②	→	45				
				㊻	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	→	46
				㊼	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	→	47
				㊽	質問E-1	①	→	48				
				㊾	質問E-1	②	→	49				
				㊿	質問E-1	①	→	50				
				1	質問E-1	②	→	51				
				2	質問E-1	①	→	52				
				3	質問E-1	②	→	53				
				4	質問E-1	①	→	54				
				5	質問E-1	②	→	55				
				6	質問E-1	①	→	56				
				7	質問E-1	②	→	57				
				8	質問E-1	①	→	58				
				9	質問E-1	②	→	59				
				10	質問E-1	①	→	60				
				11	質問E-1	②	→	61				
②	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	(回答不要)	→	62				

質問A	質問B	質問C	質問D	質問E-1
「完全に寝たきりですか？」	「10分間端座位を保持することはできますか？」	「椅子やベッドから立ち上がることはできますか？」	「歩くことはできますか？」	「離床時ナースコールを押してくれますか？」
① 寝たきりではありません	① できます	① できます	① できます	① いつも押してくれる
② 寝たきりです	② 手すりがあればできます	② 補助具があればできます (見守り・部分介助も含む)	② 補助具があればできます	② 押さない、または押せない
	③ 背もたれがあればできます	③ できません	③ 見守り歩行(補助具不要)	質問E-2
	④ できません		④ 見守り歩行(補助具必要)	① いつも押してくれる
			⑤ 歩行介助があればできます	② 押さない、または押せない
			⑥ できない、またはさせたくない	③ 自力で離床可能



※補助具とは、手すり、杖、歩行器・歩行車など、歩行動作の支援を目的とした備品をさす

推奨備品一覧表

「療養環境アセスメント（スコア）シート」の結果番号から、必要備品を確認しましょう。

結果番号	センサ	ベッド	柵	移乗	移動
1		電動ベッド	2点柵		
2		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
3		電動ベッド	2点柵		
4	離床	電動ベッド	2点柵		
5		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
6	離床	電動ベッド	介助バー		杖・てすり
7		電動ベッド	2点柵		歩行車
8	離床	電動ベッド	2点柵		歩行車
9		電動ベッド	介助バー	介助バー	車いす
10	端座位	低床ベッド	介助バー	介助バー	車いす
11		電動ベッド	2点柵	スライディングボード	車いす
12		電動ベッド	介助バー		
13		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
14		電動ベッド	介助バー		
15	離床	電動ベッド	介助バー		
16		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
17	離床	電動ベッド	介助バー		杖・てすり
18		電動ベッド	介助バー		歩行車
19	離床	電動ベッド	介助バー		歩行車
20		電動ベッド	介助バー	介助バー	車いす
21	端座位	低床ベッド	介助バー	介助バー	車いす
22		電動ベッド	2点柵	スライディングボード	車いす
23		電動ベッド	介助バー		
24	端座位	低床ベッド	介助バー		
25		電動ベッド	2点柵		歩行車
26	端座位	低床ベッド	2点柵		歩行車
27		電動ベッド	介助バー		
28	起き上がり	低床ベッド	介助バー		
29		電動ベッド	2点柵		歩行車
30	起き上がり	低床ベッド	2点柵		歩行車
31		電動ベッド	2点柵		歩行車
32	起き上がり	低床ベッド	2点柵		歩行車
33		電動ベッド	2点柵	スライディングシート	車いす
34	起き上がり	低床ベッド+緩衝マット	2点柵	スライディングシート	車いす
35		電動ベッド	2点柵	スライディングボード	車いす
36		電動ベッド	介助バー		
37		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
38		電動ベッド	介助バー		
39	離床	電動ベッド	介助バー		
40		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
41	離床	電動ベッド	介助バー		杖・てすり
42		電動ベッド	介助バー		歩行車
43	離床	電動ベッド	介助バー		歩行車
44		電動ベッド	介助バー	介助バー	車いす
45	端座位	低床ベッド	介助バー	介助バー	車いす
46		電動ベッド	介助バー		
47		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
48		電動ベッド	介助バー		
49	離床	電動ベッド	介助バー		
50		電動ベッド	介助バー		杖・てすり
51	離床	電動ベッド	介助バー		杖・てすり
52		電動ベッド	介助バー		歩行車
53	離床	電動ベッド	介助バー		歩行車
54		電動ベッド	介助バー	介助バー	車いす
55	端座位	低床ベッド	介助バー	介助バー	車いす
56		電動ベッド	2点柵	スライディングシート	車いす
57	起き上がり	低床ベッド+緩衝マット	3点柵（又はベッド壁寄せ）	スライディングシート	車いす
58		電動ベッド	2点柵	スライディングシート	車いす
59	起き上がり	低床ベッド+緩衝マット	3点柵（又はベッド壁寄せ）	スライディングシート	車いす
60		電動ベッド	2点柵	スライディングシート	車いす
61	起き上がり	低床ベッド+緩衝マット	3点柵（又はベッド壁寄せ）	スライディングシート	車いす
62		電動ベッド	2点柵	スライディングシート	車いす