

ご本人の様子
がおわかりになる
方が、□にチ
ェックしてくだ
さい(☑)。

評価者または
情報提供者

☐ご家族、☐施設の方、
☐その他()

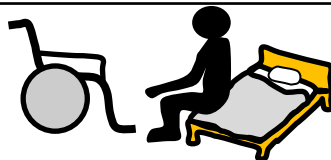
評価
年月日

年 月 日

参考 CGA: Comprehensive Geriatric Assessment

初富保健病院 2025/09/01

下の表以外、
特記事項



【01】意思疎通

問題なく可能	☐ 0
簡単なことのみ可能	☐ 1
不可能	☐ 2

【02】歩行

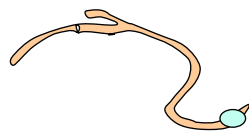
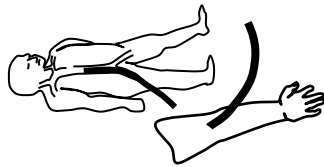
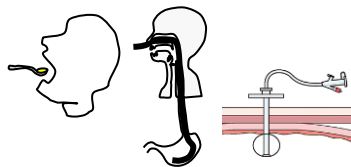
自力	☐ 0
要介助	☐ 1
不可能	☐ 2

【03】車いす

必要なし	☐ 0
自力操作	☐ 1
他人操作	☐ 2

【04】ベッドからの
移乗

自力で移乗	☐ 0
介助必要	☐ 1
寝たきり	☐ 2



【05】摂食・嚥下

自力で可能	☐ 0
要介助	☐ 1
不可能	☐ 2
経鼻胃管あり	☐
胃瘻あり	☐

【06】点滴・CVカテ

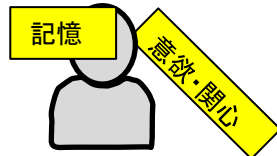
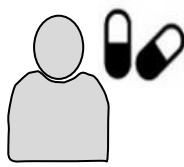
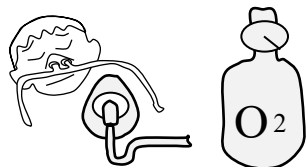
無し	☐ 0
下記 有り	
CVカテ	☐ 1
CVポート	☐ 1
末梢点滴	☐ 1

【07】トイレ動作・
排尿排便

自立	☐ 0
部分介助	☐ 1
全介助	☐ 2

【08】導尿

必要なし	☐ 0
導尿必要	☐ 1
膀胱留置 カテーテ ル	☐ 2



【09】入浴

自力で入浴	☐ 0
介助で入浴	☐ 2
入浴拒否	☐ 2

【10】酸素療法

必要なし	☐ 0
ときに必要	☐ 1
常時必要	☐ 2

【11】服薬管理

問題なく可能	☐ 0
間違えることあり	☐ 1
自力では不可能	☐ 2

【12】記憶・意欲・関心

特に問題なし	☐ 0
物忘れあり	☐ 1
意欲低下・うつ	☐ 1
徘徊、乱暴	☐ 1

合計点

/24

合計点	1-2(3)	3-4(5)	5-8(9)	9-12(13)	13-15(16)	(15)16-24
目安	要支援1,2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

「最近(例: 1週間)のご様子」

ご本人のお名前: 様

最重要症状

00 ☐

急性冠症候群うたがい

胸が痛い、
苦しい
冷や汗
あぶら汗

評価者・情報提供者
☐ご家族、☐施設の方、
☐その他()

評価
年月日

年
月
日

下の表
以外の
症状

Physical signs
(身体徴候)

合計: /17

参考: RESTORE2 Rollout Handbook 2020 初富保健病院 2025/10/13

01 ☐	息切れ (長く話せない)		10 ☐	観察事項の異常 (例: 血糖値の異常)	
02 ☐	酸素補給が必要 酸素増量が必要		11 ☐	寒気、発熱、熱感、 冷感、じとじと	
03 ☐	胸に痰がつまって いるようだ(chestiness)		12 ☐	食べられない(off food) 食欲低下	
04 ☐	呼吸が速い、またはゆっくり		13 ☐	飲水量減少	
05 ☐	手足が冷たい		14 ☐	尿に悪臭出現、 排尿困難、尿量減少	
06 ☐	皮膚の色が悪い		15 ☐	膀胱留置カテーテルの尿量減少	
07 ☐	むくみ		16 ☐	下痢、嘔吐、脱水、 口唇乾燥、目のくぼみ	
08 ☐	皮膚にまだら模様・発疹		17 ☐	歩けない(off legs)、 移動性低下、介護の 動きに協調できない	
09 ☐	痛みの発生、または増強				

Mental signs
(精神徴候)

合計: /7

Behaviour or Ability
(行動、活動性)

合計: /10

21 ☐	無気力 (lethargy) 意識・メンタル低下		31 ☐	睡眠パターンの変化 とり過ぎ、睡眠不足	
22 ☐	消極的 (withdrawn)		32 ☐	疲れている、ベッド から出たがらない	
23 ☐	不安、 動揺・興奮、 いつもと違う		33 ☐	抑制低下(感情を コントロールできない)	
24 ☐	訴えが多い 涙ぐむ		34 ☐	気付き・理解力が低下	
25 ☐	混乱 (confusion): 考えがごちゃごちゃ (increasing or new onset) (増悪または新たに発生)		35 ☐	危険に気がつかない 危険を回避しようとしてない	
26 ☐	覚醒度が低い (完全に覚醒していない)		36 ☐	落ち着きがない (restless) 多動 (hyperactive)	
27 ☐	集中力低下		37 ☐	大声、よくしゃべる	
			38 ☐	身だしなみに気をつけない	
			39 ☐	日常生活動作が低下	
			40 ☐	怒りが爆発、不満が爆発	