診調組 慢 －2
参 考 3
１８．９．１３

（別紙様式２１）

医療区分・ＡＤＬ区分に係る評価票

平成　　年　　月分

氏名	1男 2女　1明 2大 3昭 4平　．　．　生

Ⅰ 医療区分３

各項目について評価を行い、該当日にチェック印を入れる。但し、頻度が定められていない項目については☆欄にチェックする。

		☆	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
1	スモン	□	
2	医師及び看護職員により、常時、監視及び管理を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
3	中心静脈栄養を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
4	２４時間持続して点滴を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
5	人工呼吸器を使用している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
6	ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
7	気管切開又は気管内挿管が行われており、かつ、発熱を伴う状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
8	酸素療法を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
9	感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
10	神経難病等の患者であって、平成18年6月30日において特殊疾患療養病棟入院料１を算定する病棟に入院している患者	□	
	医療区分３の該当有無	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Ⅱ 医療区分２

各項目について評価を行い、該当日にチェック印を入れる。但し、頻度が定められていない項目については☆欄にチェックする。

		☆	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
11	筋ジストロフィー症	□	
12	多発性硬化症	□	
13	筋萎縮性側索硬化症	□	
14	パーキンソン病関連疾患（進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、ﾊﾟｰｷﾝｿﾝ病（ﾎｰｴﾝ・ﾔｰﾙの重症度分類がｽﾃｰｼﾞ３以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度の状態に限る。））	□	
15	その他の難病（スモン及び12～14までを除く。）	□	
16	脊髄損傷（頸椎損傷を原因とする麻痺が四肢すべてに認められる場合に限る。）	□	
17	慢性閉塞性肺疾患（ヒュー・ジョーンズの分類がⅤ度の状態に該当する場合に限る。）	□	
18	悪性腫瘍（医療用麻薬等の薬剤投与による疼痛コントロールが必要な場合に限る。）		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
19	肺炎に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
20	尿路感染症に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
21	傷病等によりリハビリテーションが必要な状態（原因となる傷病等の発症後、３０日以内の場合で、実際にリハビリテーションを行っている場合に限る。）		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
22	脱水に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
23	消化管等の体内からの出血が反復継続している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
24	頻回の嘔吐に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
25	褥瘡に対する治療を実施している状態（皮膚層の部分的喪失が認められる場合又は褥瘡が２カ所以上に認められる場合に限る。）		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
26	末梢循環障害による下肢末端の開放創に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
27	せん妄に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
28	うつ症状に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
29	他者に対する暴行が毎日認められる状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
30	人工腎臓、持続緩徐式血液濾過、腹膜灌流又は血漿交換療法を実施している状態	□	
31	経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われており、かつ、発熱又は嘔吐を伴う状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
32	１日８回以上の喀痰吸引を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
33	気管切開又は気管内挿管が行われている状態（発熱を伴う状態を除く。）		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
34	頻回の血糖検査を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
35	創傷（手術創や感染創を含む。）、皮膚潰瘍又は下腿若しくは足部の蜂巣炎、膿等の感染症に対する治療を実施している状態		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
36	神経難病等の患者であって、平成18年6月30日において特殊疾患療養病棟入院料２を算定する病棟に入院している患者（医療区分３の患者を除く。）	□	

37 基本診療料の施設基準等の別表第五の三の三の患者	
医療区分２の該当有無	

Ⅲ ADL区分評価

各項目について原則月１回又は状態が変化したときに評価し、該当日に評価点(0～6)を記入する。１か月間を通じて変化のない場合は☆欄に記入する。

	☆	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
a ベッド上の可動性																																
b 移乗																																
c 食事																																
d トイレの使用																																
ADL得点（合計得点0～24）																																

Ⅳ 認知機能障害評価

月１回又は状態が変化したときに評価し、該当日にＣＰＳによるスコアを記入する。１か月間を通じて変化のない場合は☆欄に記入する。

	☆	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CPS (Cognitive Performance Scale)																																

患者の状態像評価

Ⅰ～Ⅳの評価結果に基づき、患者の状態像評価を行い、該当日にチェック印を記入する。変化のない場合は☆欄に記入する。

	医療区分の評価		ADL区分の評価		認知機能障害評価	☆	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
A	医療区分3	医療区分3の該当項目数が1以上	ADL区分3～1	ADL得点0～24																																	
B	医療区分2	医療区分3の該当項目数が0で医療区分2の該当項目数が1以上	ADL区分3～2	ADL得点11～24																																	
C			ADL区分1	ADL得点0～10	認知機能障害加算有り(CPS3以上)																																
					認知機能障害加算無し(CPS2以下)																																
D	医療区分1	医療区分評価3・2いずれの該当項目数も0	ADL区分3	ADL得点23～24																																	
E			ADL区分2～1	ADL得点0～22																																	

※） 当該患者に係る疾患又は状況等、ＡＤＬ区分評価、認知機能障害評価については、日ごとに、該当する全てのものについてチェックすること。ただし、該当する疾患又は状態等について全て記載することが困難である場合にあっては、主となる疾患又は状態等のチェックでも差し支えないこと。

主治医　　(印)

②