

日常生活動作検査表

患者氏名 _____

筋力 (徒手筋力検査の値 (5~0) により記入してください。)

右								左							
肩関節				肘関節		手関節		肩関節				肘関節		手関節	
屈曲	伸展	外転	内転	屈曲	伸展	屈曲	伸展	屈曲	伸展	外転	内転	屈曲	伸展	屈曲	伸展
股関節				膝関節		足関節		股関節				膝関節		足関節	
屈曲	伸展	外転	内転	屈曲	伸展	屈曲	伸展	屈曲	伸展	外転	内転	屈曲	伸展	屈曲	伸展

四肢周径 を測定されていれば記入してください。

右				左			
上腕	前腕	大腿	下腿	上腕	前腕	大腿	下腿
cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm

日常生活動作の障害程度
(補装具等を使用しない状態で判定してください。)

記号 {

- 一人ですぐできる場合は ……………
- 一人でできてもうまくできない場合は ……
- 一人では全くできない場合は …………… ×

日常生活動作	右	左	日常生活動作	右	左
つまむ(新聞紙が引きぬけない程度)			片足で立つ		
握る(丸めた週刊誌が引きぬけない程度)					
タオルを絞る(水をきれる程度)			座る(正座・横すわり・あぐら・脚なげだし) (このような姿勢を維持する)		
ひもを結ぶ					
さじで食事をする			歩く(屋内) (戸外)		
顔に手のひらをつける					
ズボンの前ボタンのところに手をやる			深くおじぎ(最敬礼)をする		
尻のところに手をやる					
上衣の着脱(かぶりシャツを着て脱ぐ)			立ち上がる		
上衣の着脱(ワイシャツを着てボタンをとめる)					
ズボンの着脱(どのような姿勢でもよい)			階段をのぼる		
靴下を履く(どのような姿勢でもよい)					
ボールペンなどで文字や絵を書く			階段を降りる		

診断日：平成 年 月 日 記載日：平成 年 月 日

所在地 診療科名

名称 医師名 印