

別添資料 2-1 運動器の機能向上プログラム報告書(例)

運動器の機能向上プログラム報告書(例)			
氏名	年 月 日生 (歳)	評価者名	
要介護度【 要支援1 ・ 要支援2 ・ 非該当 】			
介護予防ケアプランの目標(ニーズ)			
達成状況			
プログラムの目標			
達成状況			
達成状況	到達目標	コメント	
1ヶ月目			
2ヶ月目			
3ヶ月目			
項目	開始前 年 月 日	終了後 年 月 日	改善・維持
体力測定			
5m通常歩行時間	1.(秒) 【補助具使用(有 ・ 無)】	1.(秒) 【補助具使用(有 ・ 無)】	
5m最大歩行時間	1.(秒) 【補助具使用(有 ・ 無)】	1.(秒) 【補助具使用(有 ・ 無)】	
TUG	1.(秒) 2.(秒)	1.(秒) 2.(秒)	
開眼片足立ち	1.(秒) 2.(秒) 右・左	1.(秒) 2.(秒) 右・左	
5回立ち上がりテスト	1.(秒) 2.(秒)	1.(秒) 2.(秒)	
握力	1.(kg) 2.(kg) 右・左	1.(kg) 2.(kg) 右・左	
主観的健康観			
開始前	1, 2, 3, 4, 5, 6		
開始後	1, 2, 3, 4, 5, 6		
1: 最高によい、2: とても良い、3: 良い、4: あまり良くない、5: 良くない、6: 全然良くない			
コメント:			