|  |
| --- |
|  |
|  |

**１．身体機能・起居動作**

（1- ）

**２．生活機能**

（2- ）

**３．認知機能**

（3- ）

**４．精神・行動障害**

（4- ）

**５．社会生活への適応**

（5- ）

**特別な医療（過去１４日間に受けた医療）**

（　　）

**日常生活自立度**

（ 障害 ）

（認知症）

|  |
| --- |
|  |
|  |