別表第１（第２条関係）の状況

次のスコア表の各項目に規定する状態が６月以上継続する場合、該当欄に〇をつけ、スコアの合計点数を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | |  | 年　　月　　日現在 | | |
|  | 項　　目 | | | スコア | 該当 |
| １ | レスピレーター管理(※1) | | | １０点 |  |
| ２ | 気管内挿管、気管切開 | | | ８点 |  |
| ３ | 鼻咽頭エアウェイ | | | ５点 |  |
| ４ | Ｏ２吸入又はＳｐＯ２９０％以下の状態が  １０％以上 | | | ５点 |  |
| ５ | １回／時間以上頻回の吸引 | | | ８点 |  |
| ６回／日以上頻回の吸引 | | | ３点 |  |
| ６ | ネブライザー６回／日以上又は継続使用 | | | ３点 |  |
| ７ | ＩＶＨ | | | １０点 |  |
| ８ | 経口摂取(全介助)(※２) | | | ３点 |  |
| 経管(経鼻・胃ろう含む。)(※２) | | | ５点 |  |
| ９ | 腸ろう・腸管栄養(※２) | | | ８点 |  |
| 持続注入ポンプ使用(腸ろう・腸管栄養時) | | | ３点 |  |
| １０ | 手術・服薬にても改善しない過緊張で、発汗による更衣と姿勢修正を３回／日以上 | | | ３点 |  |
| １１ | 継続する透析(腹膜灌流を含む。) | | | １０点 |  |
| １２ | 定期導尿(３回／日以上)(※３) | | | ５点 |  |
| １３ | 人工肛門 | | | ５点 |  |
| １４ | 体位変換６回／日以上 | | | ３点 |  |
| スコア合計点数 | | | |  | |

※１ 毎日行う機械的気道加圧を要するカフマシン・ＮＩＰＰＶ・ＣＰＡＰなどは、レスピレーター管理に含む。

※２ ８、９は、経口摂取、経管、腸ろう・腸管栄養のいずれかを選択する。

※３ 人工膀胱を含む。