

老人病院機能評価記入フォーマット

ふりがな 施設名		都道府県名	
ふりがな 担当者氏名		役職	
TEL		FAX	

《院内評価チーム氏名》

1	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
2	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
3	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
4	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
5	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
6	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
7	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
8	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
9	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）
10	役職		職種	医師・看護・介護・リハビリ・MSW・ 管理栄養士・薬剤師・歯科衛生士・事務 その他（ ）

貴院はどのような特徴のある病院ですか。
該当する番号を で囲んで下さい（複数回答可）。

- 1 . 在宅ケア支援型
- 2 . 終の棲家型（長期滞在型）
- 3 . リハビリテーション注力型
- 4 . 認知症ケア型
- 5 . 特定疾患注力型（重度医療対応型）
- 6 . その他（)

老人病院機能評価マニュアルの各項目について院内評価チームでの合議結果の評価を で
囲み、点数をご記入下さい。

<記入例>

項目番号	評 価（数字は点数）				点 数
B - 1 1	a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	4

A . 運営の基本理念実践に関する項目

項目番号	評 価（数字は点数）				点 数
A - 1	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
A - 2	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
A - 3	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
A - 4	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
A - 5	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
A - 6	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
A - 7	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
合計点数					

B . 医療、看護、介護に関する項目

項目番号	評 価（数字は点数）					点 数
B - 1		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 3		a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 4		a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 5	特 a ₍₁₀₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 6	特 a ₍₁₀₎	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 7		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 8		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 9		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 0		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	

B - 1 1		a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 2		a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 3		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 4		a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 5		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 6		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 7	特 a ₍₁₀₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 8		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 1 9	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2 0		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2 1		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2 2		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2 3		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2 4		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2 5		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
B - 2 6		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
合計点数						

C. 患者、家族の満足と安心に関する項目

項目番号	評 価 (数字は点数)					点 数
C - 1		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 2		a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 3		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 4		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 5		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 6		a ₍₄₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
C - 7		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 8		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 9	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 10		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 11		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
C - 12		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 13	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 14		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 15		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 16		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
C - 17		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
C - 18		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
合計点数						

D. 病院の機能に関する項目

項目番号	評 価 (数字は点数)					点 数
D - 1		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
D - 2		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
D - 3		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
D - 4		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
D - 5	特 a ₍₇₎	a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
D - 6		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
D - 7		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
D - 8		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
D - 9	特 a ₍₁₀₎	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₀₎		
D - 10	特 a ₍₁₀₎	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
D - 11	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
D - 12		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
D - 13		a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
D - 14	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
合計点数						

E. 教育、研修に関する項目

項目番号	評 価 (数字は点数)				点 数
E - 1	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 2	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 3	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 4	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 5	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 6	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 7	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 8	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
E - 9	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
合計点数					

F. 構造、設備、器具に関する項目

項目番号	評 価 (数字は点数)				点 数
F - 1	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 2	a ₍₄₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
F - 3	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 4	a ₍₄₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
F - 5	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 6	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 7	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 8	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 9	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	

F - 10	a ₍₄₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
F - 11	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 12	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 13	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 14	a ₍₁₀₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 15	a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
F - 16	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 17	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
F - 18	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
合計点数					

G. 社会、地域への貢献に関する項目

項目番号	評 価 (数字は点数)					点 数
G - 1	特 a ₍₁₀₎	a ₍₇₎	b ₍₄₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
G - 2		a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
G - 3	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
G - 4	特 a ₍₁₀₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
G - 5	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
G - 6	特 a ₍₇₎	a ₍₄₎	b ₍₃₎	c ₍₂₎	d ₍₀₎	
G - 7		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
G - 8		a ₍₃₎	b ₍₂₎	c ₍₀₎		
合計点数						

A～Gの総合計点数をご記入下さい。

総 点 数	点
-------	---

* 機能評価を実施したご感想・ご意見等をご記入下さい。

ありがとうございました。