

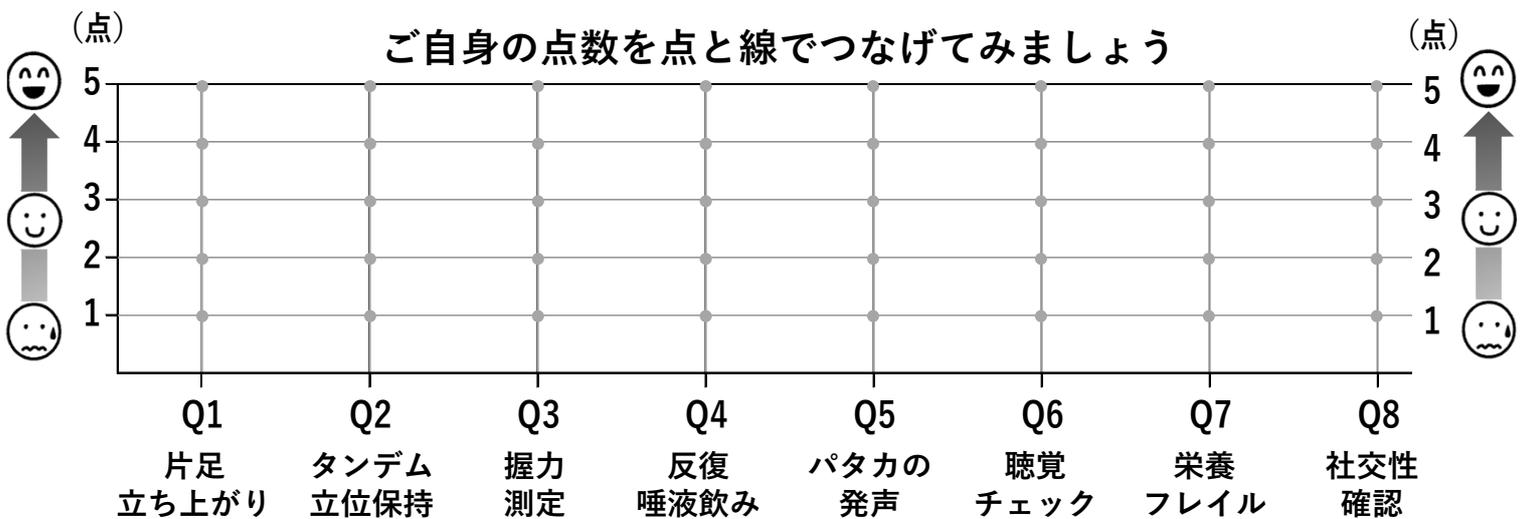
各務原市フレイルチェック（からだ測定）

3

記入日 年 月 日

氏名 _____

ポイント	NO.	項目	結果					点数	
身体的 フレイル (運動)	Q1	座位からの片足立ち上がり	両足 ×	両足○ かつ 3秒×	両足○ かつ 3秒○	片足○ かつ 3秒×	片足○ かつ 3秒○		
	Q2	タンDEM立位保持 (つま先とかかとを揃えた状態で立つ)						秒	
	Q3	握力測定						kg	
身体的 フレイル (口腔)	Q4	反復唾液飲みテスト						回	
	Q5	パ・タ・カの発声	パ	タ	カ			回	
認知 フレイル	Q6	聴覚チェック	①	②	③	④	⑤		
栄養 フレイル	Q7	栄養フレイルチェックシート						個	
社会的 フレイル	Q8	社交性確認テスト	① はい ・ いいえ						
			② はい ・ いいえ						
			③ はい ・ いいえ						



今後の目標

例：毎日かかと上げを3回おこなう。