

番号	項目	質問内容	回答
1	全般	当院ではFIM評価を入院時・退院時の他、定期的な評価を2週毎に行っていますが、評価の頻度はどのくらいの期間で行うのがよいのでしょうか。	評価の頻度について特に規定はございません。各病院・施設で患者さん、入居さんのADLを適切に把握できるように評価の頻度を定められると良いかと思えます。参考までに、私の勤務する旭川医科大学病院（急性期病院）では、入院時、入院から2・4・6・8・12週後・手術後、退院時等に評価しています。
2	全般	FIMを自動採点するようなアプリは有りますか？	当方にはございません。
3	全般	すべての項目に共通して 認知機能、覚醒度や耐久性の問題で日内・日差変動がある場合(できる日は5～7点、できない日は5点以下等)、規定通り介助の頻度から計算して採点して良いのでしょうか？	入院時・退院時は3日間で評価することになっていますので、それに準じて考えていただければと思います。
4	食事	口に運ぶまでは介助だが、咀嚼や嚥下は可能な場合は1点か2点のどちらでしょうか？	食事の採点では、食事を口に運ぶことと、嚥下する動作は同じ比重ではなく、口に運ぶことの方が主動作となります。口に運ぶまでの介助が全介助の場合、1点となります。
5	食事	咀嚼と嚥下が可能でも口に運べないだけで1点となるのか？	上記参照。
6	食事	高血圧食や糖尿病食は6点になるのか？	7点になります。高血圧食や糖尿病食は採点される食事動作への配慮ではないため、FIMの減点対象とはなりません。
7	食事	常食と粥食の間に「軟らか食」というのがあり、ご飯も軟飯というものがあります。食形態の配慮として6点にしていますが、その考え方でよいのでしょうか？また、常食は食べられるが、本人の好みで粥を食べている場合は減点対象になりますでしょうか？	軟らか食などの嚥下調整食は、食形態を工夫して嚥下という動作を助けていることになります。食養部などで作って出てくるのであれば6点となります。お粥も同様の考え方はです。
8	食事	通常より時間がかかるというのは具体的にどのくらいの時間になりますか？当病棟では30分としていました。	通常よりも時間がかかると判断する基準は、通常と比べて3倍程度の時間を要する場合とされています。
9	食事	最後の1口を集めてもらい自分で食べれば4点。 では最後の1口を全介助で食べれば何点でしょうか？	介分量から考えると、4点でよろしいかと思えます。
10	食事	デイルームでなくとも、ベッド端坐位でテーブルを利用し、配膳・下膳以外が自立していれば7点でよいのでしょうか？	配膳・下膳は採点に含みませんので、7点となります。
11	食事	ベッド上で自分でリモコン操作が自分で行え配膳・下膳以外が自立していても、卓袱台のようなテーブルをセットしてもら場合は5点になるのでしょうか？	食事のためにテーブルのセットが必要であれば、食事の実動作以外の介助にあたるので5点となります。

12	食事	食事(エネルギーコントロール食)採点について 高血圧、腎疾患、糖尿病等がある患者に対しエネルギーコントロール食(カロリー制限や塩分制限等)を提供している場合、6点と7点どちらの採点になるのでしょうか。当院病棟では7点、リハビリ科では6点で採点していることが判明し今後統一していくため確認させていただきます。	7点になります。エネルギーコントロール食は採点される食事動作への配慮ではないため、FIMの減点対象とはなりません。
13	整容	整容の採点について 急性期の患者等でベッド上での安静が必要な場合、洗面所ではなくベッド上で口腔ケアを行っていても準備を含め自立していれば6~7点での採点となるのでしょうか。	ベッド上安静であれば、通常、水の準備や歯ブラシの洗浄等を自分で行うことは困難であると考えられ、準備の5点と考えられます。
14	整容	使用した歯ブラシを綺麗にすることは、採点項目に含まれるのでしょうか？	含まれます。
15	整容	5項目のうち1項目は全く行わない場合は採点から除外するとのことでしたが、2項目以上全く行わない場合は、どのように採点すればよいのでしょうか？	2項目を全く行わない場合は残りの3項目で採点します。
16	整容	蛇口操作の介助量は点数に含まれるのでしょうか？	含まれます。
17	整容	各項目の平均値を算出していますが、入院時に評価しきれない項目がある場合、予想で点数をつけていいのでしょうか	FIMはしているADLで評価するのが原則です。評価者の都合で採点できない場合や、対象がその評価項目を行っておらず評価できない場合は1点となります。
18	整容	①入れ歯を自分で外して自分で洗う場合は減点となるのか？ ②洗顔を濡れタオルのみで拭いている場合は減点となるのか？ ③整髪はクシで直す場合と手で直す場合はどうなるか？	①入れ歯を洗う行為が自立していれば減点とはなりません。 ②濡れタオルの準備が自立していれば減点とはなりません、準備が必要であれば5点となります。 ③櫛、手櫛、どちらを使用しても評価は同じです。
19	更衣	病室のクローゼットの配置の問題で、自分で準備が出来ない場合は点数を5点よりも上げる方法は無いですか	FIMはしているADLで評価します。周囲の環境設定を変えることで点数が変わり得るということです。クローゼットの配置を変えることで、5点以上になる可能性はあります。
20	更衣	下衣更衣を何動作かに分けて考える場合、ズボンと下着は「右足/左足/臀部引き上げ」の3動作、靴下と靴は「右足/左足」の2動作という考え方で合っていますか？	その方法で構いません。
21	更衣	着衣と脱衣の介助量が異なる場合は、それぞれの介助量を平均して採点しますか？	その方法で構いません。

22	更衣	セルフケアの更衣の定義で、「評価場所で評価者が患者の立場になったとして着て歩ける衣服」と記載があったことに関して。 当院ではレンタル衣服（COVIDの影響で家族面会制限があるため）を使用しており、FIM評価を「1点」としています（私服ではないため）。 今回の講義での定義の解釈として、レンタル衣服で上衣も下衣も、患者様の私服と同様、更衣の動作を評価してよいということでしょうか。	レンタル衣服が社会的に受け入れられる衣服であれば、私服と同様に評価して構いません。
23	更衣	認知機能の低下で、デイルームで過ごしている時間など不適切な場面で脱衣があり、またその後に自身の意志で着衣をする患者。しかし、更衣が必要な場面では指示動作ができず介助を要する場合はどちらで評価しますか？	日内変動と考え、低い方の点数で評価してください。
24	更衣	社会的に受け入れられる衣服は評価者が患者の立場になったとして着て歩ける衣服とありました。評価者が病衣を着て歩けると思うなら減点にはならず、歩けないなら減点になるということでしょうか。	「社会的に受け入れられる衣服」は、常識の範疇でご判断ください。
25	更衣	上半身の下着は採点項目に含まれるのでしょうか？	含まれます。
26	更衣	入院中で病衣を着ている場合の採点について、社会的に受け入れられる衣服（評価場所で評価者が患者の立場になったとして着て歩ける衣服）であれば採点対象とのことですが、入院中であれば病衣は社会的に受け入れられる衣服であると判断できると思います。そのため、入院中に病衣を着ている場合は、採点基準に則って採点しても問題ないのでしょうか？ 過去のFIM講習会のQ&Aをみると主催者によって病衣に対する判断が異なっているようなのですが、社会的に受け入れられる衣服が外出できる衣服と定義している場合もあり、現時点での採点方法をご教示いただきたいです。	ガウンのような病衣は1点になりますが、一般的に外出可能な衣服が病衣であれば私服と同じように採点してください。
27	更衣	病院で病衣指定がある場合、実際に患者様の私服を持ってきてもらって評価した方がいいのでしょうか？私服ではなくこちらが用意した被りシャツ等の着脱を評価し点数をつけてもいいのでしょうか？	上記参照。
28	更衣	更衣動作自体は上衣・下衣ともに一人でできる能力はありますが、日中病衣を着ていて着替えそのものをしなければ、1点になるのでしょうか？	1点となります。
29	更衣	病衣は「社会的に受け入れられる衣服」に該当しますか？（例えば、毎日病衣を新しいものに問題なく着替えられていれば7点となるか？）	26番参照。
30	更衣	通常は私服に着替えています。週に1回程度患者様の希望（疲労や気分）で病衣のまま生活する方がいます。その場合は私服の際の点数に合わせて採点して良いのでしょうか。	良いです。

31	更衣	採点基準に病衣（そのままの姿で外出できない服）は1点とありますが、病衣だと一人で着替えられる方や本人のこだわり（めんどくさい）等の理由で着替えない方も1点となるのでしょうか	1点となります。
32	更衣	①独居の影響で荷物を持って来れないから病衣の場合も1点となるのか？ ②本人が病衣を気にせず屋外歩行やコンビニに行ける場合も1点か？ ③下衣操作で本人があげれていると思っているが客観的にみるとあげれていない場合（下着や肌が見えている）はどうなるか？ ④靴ペラの使用は減点となるのか？	①1点になります。 ②26番参照。 ③介助すれば減点になります。 ④対象者が自分で使用していれば減点となりませんが、介助が必要であれば減点となります。
33	更衣	日中私服に着替えますが、寒さ等により私服の上から病衣をガウンがわりに着る方がいます。その場合は私服として採点して良いのでしょうか。	私服として採点してください。
34	清拭	「洗体・流す・拭き取り」の3項目で評価するのでしょうか？もし評価する場合、それぞれ10項目で評価し、全体の介助量を点数に反映させるのでしょうか？また、「流す」を評価する時は、10項目に分けて評価するのでしょうか？	清拭の採点範囲は洗い、そして水分を拭き取るところまでです。洗体・流す・拭く、の総合的な割合で判断してください。
35	清拭	通常より時間がかかるというのは具体的にどのくらいの時間になりますか？	通常の3倍程度の時間とされています。
36	清拭	2点の最大介助と1点の全介助との違いは何ですか？	洗体・流す・拭くの総合的な割合で判断し介助量に合わせて評価します。している割合が25%以上50%未満であれば2点、25%未満であれば場合は1点となります。
37	トイレ動作・清拭	異性の担当患者で動作が見えない場合に聞き取りでの評価はダメか？	同性の評価者で確認するようにしてください。
38	トイレ動作	リハパンを使用しトイレ動作の3動作が自立している場合は6点ですか？	リハパンは下着として扱います。使用していても、トイレ動作の減点とはなりません。
39	トイレ動作	日中トイレは自立していますが夜間はオムツで2時間毎の交換を看護師がしています。その際のズボンの上げ下げは看護師が介助です。FIMの点数は夜間に合わせて1点よろしいのでしょうか？	1点で結構です。
40	トイレ動作	基本はトイレで排泄していますが、尿器を使用（併用）していると点数は下がりますでしょうか。	低い方の点数を採用するFIMのルールから、尿器の使用は器具の使用にあたり、原点の対象となります。
41	トイレ動作 排尿・排便管理	オムツは補助具、リハパンツは下着扱いになるのでしょうか？その場合は、オムツを介助した場合5点、リハパンツを介助した場合4点となるのでしょうか？	オムツは補助具、リハパンツは下着扱いです。介助量により採点してください。

42	排尿管理	膀胱留置カテーテル挿入しており、自己破棄指導している患者の場合、見守りのもと全て自分でできれば6点、全て介助した場合は1点、一部分を介助した場合は、介助量に応じて2～5点という考え方でよろしいでしょうか？	見守りが必要な場合は5点となります。あとはおっしゃる通りです。
43	排尿管理	具体例集では、人工透析を受けていて自尿がない場合は7点となっていますが、そのように判断する理由をご教示いただきたいです。	排尿コントロールは、排尿の失敗と介助量の両面から採点し低い方を採用するルールとなっています。自尿がない場合は、失敗がなく、介助量も生じていないため7点となります。
44	排尿管理、排便管理	3～5点の付け方に迷ってしまう。	排尿・排便コントロールの採点は、「失敗」と「介助量」の2つの側面から評価します。その際の介助量で判断していただければと思います。
45	排便管理	経口摂取の下剤は補助具に含まれるのでしょうか？	含まれます。下剤を服用し自立していれば6点となります。
46	排便管理	排便が数日ないと坐薬の使用ではなく、浣腸がほとんどなのですが、浣腸の使用も坐薬の採点基準と一緒にいいのでしょうか？	坐薬の特別ルールは、浣腸には適用しません。浣腸は通常通り介助量で評価します。
47	排便管理	内服自己管理している下剤内服中の患者で、下剤の内服が必要かどうかの確認を、その都度看護師がおこない、調整している場合は何点でしょうか？	下剤の内服の必要性についての確認は、FIM評価の範囲に含まれません。
48	移乗	補装具の使用について、ACL損傷術後の患者で使用する膝装具や腰椎コルセットなどは含まれるのでしょうか？それらを使用して自立していれば6点なのでしょうか？	含まれます。その通りです。
49	移乗	起立の際に両手で座面支持が必要な場合、6点か7点かという相談が出ています。手すりとは異なりベッドの座面や便座は必ず存在するものため7点が妥当かと考えているのですが、いかがでしょうか？	7点で結構です。
50	移乗	実際には監視や自立している方でも、病院の都合で介助者が車椅子とシャワーチェアを入れ替える方法で移乗動作を行っている場合、点数は4点以下になるのでしょうか？	車椅子とシャワーチェアを入れ替えるだけなら4点。対象者の身体を支える必要があればその介助量により3点以下になります。
51	移乗	移乗ボードを使用すれば軽介助だが、使用しない場面では2人介助となる場合	実際におこなっている方で採点してください。
52	移乗	院内に一般的な浴槽がない場合は、シャワーチェアへの移乗が独力でできれば6点として良いですか？（退院後は浴槽を使用する場合でも評価は変わらないか？）	シャワーチェアを使用すること自体では減点されません。現時点の介助量で評価してください。

53	移乗	用意していただいた講習会のテスト10問目で、ベッド脇のポータブルトイレで自立している→解答で6点となっていたのですが、講習の際、ポータブルトイレ使用だけでは減点にならないと説明されていました（手すりを使用すれば6点だとは思いますが）、6点、7点どちらになるでしょうか？※テキストのトイレ移乗テスト：ポータブルトイレ使用で自立→7点でした	テスト10問目は手すりを使用していなければ7点です。ポータブルチェアを使用すること自体では減点されません。手すりやベッド柵を使用していれば6点となります。
54	移乗	「リハビリテーション機能評価研究会ADL評価法FIM講習会意見交換会」ホームページ内のFIMに関するFAQ内に『移乗の項目はベッドから起き上がる部分も含まれますが、その後の「移ること」の方が比重が高いとされています。起き上がりのみ介助が必要で、移ることが自立しているのなら3点となります。』と記載されていますが、起き上がりのみ介助が必要で、移ることが見守りであった場合、介助を要していないため、3点となりますか。それとも介助者を要し、上文と差が生じるため、2点となりますか。	起き上がり時の介助量により2点もしくは3点になります。
55	移動	「退院時の引き継ぎにて、15m自立で5点、50m軽介助で4点の場合は、特例で5点となる」とありますが、特例とはどのような場合になりますか？どのような場合でも退院時であれば15m自立が優先されますか？	特例は自室外で50m以上の歩行に介助が必要であっても、自室内歩行が自立しており、かつ50m未満15m以上の歩行が可能であれば5点と評価します。これは時期は問わず同じように評価します。
56	移動	リハビリテーション内では歩いているが、病棟では車椅子使用中。しているADLで点数をつけるか、できるADLでつけるか。	FIM基本原則に則り、『しているADL』で採点します。退院時に歩行できるかどうか判断が難しいときは、歩行・車椅子移動の両方で点数をつけておくことも良いと思います。
57	移動	基本的には歩行で移動していますが、たまに車椅子を使ってしまう場合は点数が下がるのでしょうか。	頻度が高い移動手段で評価します。歩行の方が頻度が高いのであれば、歩行の評価で採点します。
58	移動	頻度特例により、50m、15mの基準を満たなくても、自室内での生活が主な方（施設生活）などが普段から15mも歩く機会がない方の点数ついて。自室内固定型歩行器で移動できていれば6点、独歩であれば7点と採点してよいでしょうか。	自室内自立では5点です。
59	移動	入院中、日中の移動が自立している場合でも夜間Pトイレを使用していて移動していなければ1点となりますか？	夜間歩く機会がないのであれば日中の点数で評価します。
60	移動	歩行において、日中と夜間で通常採点しますが、夜間排尿機会がない方は日中のみの採点として良いでしょうか。	歩行は1日の中で評価します。夜間歩行することがないとすれば、日中帯の歩行能力で評価します。
61	移動	車椅子自立はでも6点と7点の差はありますか？	車椅子を使用している時点で補助具の使用と考え、自立されていても修正自立の6点と採点します。
62	移動	歩行の採点について 当院は30mしかないが、1往復で50mの採点でいいか？☒	普段50m歩行していないのであれば5点もしくは2点以下となります。

63	階段	リハビリ時のみ階段昇降しているが、院内ADLで使用していない場合はどうなるのか？	『できるADL』で評価して構いません。
64	認知項目全般	ポジショニングで使用しているクッションを外してしまう、点滴や経管栄養を行っているが外してしまうなどの場合、理解（言われたことが頭に入っていない）・社会的交流（嫌だから外す＝拒否?）・問題解決（危険なことの状況把握ができていない）・記憶（指示を覚えていない）で採点が下がると考えましたが、このような考え方で大丈夫でしょうか？また、これらを回数・頻度で評価するのは難しいと思いますが、回数で評価しますか？それとも「リハビリテーション機能評価研究会ADL評価法FIM講習会意見交換会」ホームページ内のFIMに関するFAQ内の不穏・せん妄の時と同様に外した時点で1点となりますか？もし、回数で考える場合、どのような採点方法になりますか？	これらの項目で減点されることはあり得ます。原因が何かを判断することが重要です。評価項目が決まったら、回数で評価することになると考えます。頻度で点数をつける場合は採点基準に従ってください。
65	認知項目全般	車椅子からの急な立ち上がりやベッドからの転倒転落の危険があるためやむなく身体拘束を行っている場合も同様に、理解（言われたことが頭に入っていない）・問題解決（危険なことの状況把握ができていない）・記憶（指示を覚えていない）で採点が下がると考えました。このような考え方になりますか？また、これも回数・頻度で評価するのは難しいと思いますが、回数で評価しますか？それとも「リハビリテーション機能評価研究会ADL評価法FIM講習会意見交換会」ホームページ内のFIMに関するFAQ内の不穏・せん妄の時と同様に拘束した時点で1点となりますか？もし、回数で考える場合、どのような採点方法になりますか？	上記参照。
66	認知項目全般	テキストP44の認知項目の捉え方で記載されている認知症患者の場合も含め、このような方は歩き出すこともあれば歩かないこともあり、回数や頻度を把握しにくいと感じます。この場合、「リハビリテーション機能評価研究会ADL評価法FIM講習会意見交換会」ホームページ内のFIMに関するFAQ内の不穏・せん妄の時と同様に歩き出しがあった時点で1点となりますか？それとも「職員が注意して歩かない。職員が注意して歩き出す。」を数えて比率から採点することになりますか？このケースでは、転倒の有無は関係ないように感じますが、転倒の有無によって採点は変わりますか？	64番参照。 転倒の頻度が認知項目の点数に影響を与えることはあると思います。

67	認知項目全般	急な立ち上がりはないものの、車椅子から落ちないように見守りや座り直しに介助が必要な場合も同様に、理解（言われたことが頭に入っていない）・問題解決（危険なことの状況把握ができていない）・記憶（指示を覚えていない）が減点項目になると考えました。このような採点方法となりますか？また、この場合は認知項目には見守りという概念はありませんが、見守り・口頭指示だけで座りなおせれば運動項目を参考に5点となりますか？口頭指示で座り直せない場合は口頭指示の回数・介助の回数によって採点すればいいのでしょうか？	64番参照。
68	理解	日本に居住しているが、日本語がわからず、翻訳ツールを使用して成立する場合は6点となりますか？	日本に居住し、日本人のコミュニティに住んでいた外国人の場合は日本語の能力で評価します。翻訳ツールを使用して複雑、抽象的な内容の理解が可能であれば6点となります。
69	記憶	「知的に低く、どうしても依頼の実行が困難な場合、除外し、日課と人に認識の二項目で採点もできる」とありますが、「知的に低い」の判断基準はどのようなものになりますか？高次脳機能障害が含まれることもありますか？	依頼の実行ができるか、できないかで判断してください。高次脳機能障害も含まれます。
70	問題解決	当院での内服管理は1日渡しが最高レベルとなっています。1日渡しで自己管理できている場合は、7点になるのでしょうか？	一日分を対象者が管理できていれば7点で結構です。
71	問題解決	転倒リスクが高い方や、体動活発などの理由によりベッドからの転倒転落の危険があり、あらかじめベッドの高さを低床にして対応することがありますが、それは問題解決が減点されるのでしょうか？	対象者が転倒転落のリスク管理ができていないのであれば減点になります。
72	問題解決 社会的交流	①ナースコールは活用できないが、通りかかった人には訴えることができる場合は解決できると判断できますか？②また、廊下まで響く大声で呼び止める場合、その周囲10人に不快感に感じるかを尋ねたり、10回中何回くらい不快に感じているかを尋ねたりすればいいのでしょうか？	①その通り。 ②頻度に応じて社会的交流の点数が下がると判断します。
73	社会的交流 記憶	①清掃員に飲水やトイレ介助などを依頼する場合、依頼はできているので問題ないと思うのですが、②病院職員とはまた別となるため、記憶のよく会う人の認識で採点が下がる要因となりますか？	①社会的交流ができていると判断します。 ②よく合う人を認識できていないのであれば、記憶で減点となります。
74	問題解決	抑制やセンサーマットをされている患者様は点数に関わるのでしょうか？ 関わる場合は、点数の判定基準はどのようなものですか？	64番参照。
75	社会的交流	重度の患者様で、スタッフに迷惑や不快感は全く与えてないが、病気により訴えもなく何も発しないような方は7点になるのでしょうか？それとも何も発しないが故に毎回交流に介助が必要とのことで1点になるのでしょうか？	適切に交流できる頻度によって採点してください。

76	社会的交流	寝たきりで発話も難しく他者に迷惑をかけない患者さんの場合、「迷惑をかける頻度が少ない」となり点数が高くなるのでしょうか？	上記参照。
77	社会的交流	寝たきりで自発的な言動がなく意思の疎通が図れない方の場合、今まで私は1点と判断していました。「迷惑をかけた、不快感を与える行動、言動がある」には当たらず違和感がありますが、定義の「社会生活の場において他人と折り合い、他人とともに参加していく技能」「医療スタッフや家族、他の患者と適切な関わりをもつことができるか」という点で行えていないため1点と考えますが、いかがでしょうか？	1点で結構です。