

患者氏名	ID	評価日時	評価者
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

実施原則

- ① 項目1a→11の順に実施 (順番どおり)
- ② 最初の回答を採用 (項目9のみ例外: 最良の回答)
- ③ ヒント・訓練後の改善は採点しない
- ④ 評価不能 (切断・挿管等) はN点を付与、合計には加算しない
- ⑤ 上下肢・左右はそれぞれ独立して採点し合計に加算

1a 意識水準 (LOC)
観察→呼びかけ→痛み刺激と段階的に強度を上げて評価
「聞こえますか?」→ 開眼・応答を確認

点	採点基準	採点欄
0	完全覚醒・自発的に反応	<input type="text"/>
1	軽い刺激 (呼びかけ) で覚醒・応答可能	<input type="text"/>
2	繰り返し強い刺激でのみ反応	<input type="text"/>
3	完全無反応またはあらゆる刺激に反射のみ	<input type="text"/>

1b 意識障害—質問 (LOC Q)
最初の回答のみ有効。ヒント・誘導不可
①今は何月ですか ②あなたは何歳ですか

点	採点基準	採点欄
0	両方正解 (今月・年齢)	<input type="text"/>
1	片方のみ正解 / 挿管等で発話不可	<input type="text"/>
2	両方不正解 / 全失語・昏迷	<input type="text"/>

1c 意識障害—従命 (LOC Cmd)
ハントタイム指示可。把握反射防止のため患者自身の手で実施
①目を閉じて開けて ②(非麻痺側)手を握って開いて

点	採点基準	採点欄
0	両方の指示を正確に実行	<input type="text"/>
1	片方のみ実行	<input type="text"/>
2	どちらも実行不可 (昏睡・全失語含む)	<input type="text"/>

2 最良の注視 (Gaze)
追視で評価。意識障害時は頭位変換眼球反射 (人形の目) で代替
「私の指を目で追ってください」水平左右のみ評価

点	採点基準	採点欄
0	正常 (正中を超えた左右への水平運動可)	<input type="text"/>
1	部分的注視麻痺・偏視あるが随意的に動かせる	<input type="text"/>
2	完全注視麻痺・頭位変換でも克服不可 (強制偏視)	<input type="text"/>

3 視野 (Visual)
対座法で4象限を評価。両眼必ず確認
「私の鼻を見て。指が動いたら”はい”と言って」

点	採点基準	採点欄
0	視野欠損なし	<input type="text"/>
1	部分的半盲 (四分盲) または消去現象	<input type="text"/>
2	完全半盲 (片側の視野が完全欠損)	<input type="text"/>
3	両側性半盲 (全盲・理由問わず3点)	<input type="text"/>

4 顔面麻痺 (Facial Palsy)
意識障害時は痛み刺激でしかめ顔を確認
①歯を見せる ②額にしわ ③目を大きく開く

点	採点基準	採点欄
0	正常 (左右対称)	<input type="text"/>
1	UMN型軽度非対称・その他軽度所見	<input type="text"/>
2	中枢性UMN型: 下顔面の明確な麻痺 (額ひだ保存)	<input type="text"/>
3	完全麻痺 / LMN型 (末梢性) は程度問わず3点	<input type="text"/>

[注意] LMN型 (Bell麻痺等) は程度問わず必ず3点 中枢性UMN型=2点

5a/5b 上肢の運動 (Motor Arm) 右(5a)・左(5b)
座位で前方90度 / 背臥位で45度挙上・掌を下向き
「腕をこの角度に上げて10秒間保って」非麻痺側から

点	採点基準	採点欄
0	10秒間保持可	<input type="text"/>
1	10秒以内に下垂、ベッドまで落ちない	<input type="text"/>
2	10秒以内にベッドまで落下。重力に抗する動きあり	<input type="text"/>
3	すぐベッドに落下。わずかな動きのみ	<input type="text"/>
4	全く動きなし (完全麻痺)	<input type="text"/>
N	切断・関節癒合 (合計加算なし)	<input type="text"/>

保持時間は10秒。左右それぞれ採点し合計に加算

6a/6b 下肢の運動 (Motor Leg) 右(6a)・左(6b)
背臥位で30度挙上
「足を30cm上げて5秒間保って」非麻痺側から

点	採点基準	採点欄
0	5秒間保持可	<input type="text"/>
1	5秒以内に下垂、ベッドまで落ちない	<input type="text"/>
2	5秒以内にベッドまで落下。重力に抗する動きあり	<input type="text"/>
3	すぐベッドに落下。わずかな動きのみ	<input type="text"/>
4	全く動きなし (完全麻痺)	<input type="text"/>
N	切断・関節癒合 (合計加算なし)	<input type="text"/>

保持時間は5秒 (上肢の10秒と混同注意)。左右それぞれ採点

7 運動失調 (Ataxia)
上肢: 鼻指鼻検査 下肢: 踵膝スネ検査
麻痺のみで実施困難な場合は0点 (失調なし) として採点

点	採点基準	採点欄
0	失調なし (または麻痺・理解不足で評価不能)	<input type="text"/>
1	4肢のうち1肢に失調あり	<input type="text"/>
2	4肢のうち2肢以上に失調あり	<input type="text"/>
N	切断・関節癒合 (合計加算なし)	<input type="text"/>

信頼性が低い項目 (Kappa =0.16)。麻痺との区別に注意

8 感覚 (Sensory)
つまようじで顔面・上肢・体幹・下肢を刺激
「痛いかわかるか」を答えさせる。脳血管障害による感覚障害のみ採点

点	採点基準	採点欄
0	障害なし (左右差なく正確に感じる)	<input type="text"/>
1	軽度～中等度 (強い刺激なら感じる)	<input type="text"/>
2	重度～完全 (触れても感じない)	<input type="text"/>

9 最良の言語 (Best Language)
絵カード (状況理解)・呼称カード・文章カードを使用
【★例外】この項目のみ「最良のパフォーマンス」を採点する

点	採点基準	採点欄
0	失語症なし (正常な発語・理解・命名)	<input type="text"/>
1	軽度～中等度失語 (内容は伝わる)	<input type="text"/>
2	重度失語 (断片的な語句のみ。内容の同定困難)	<input type="text"/>
3	無言・全失語 (一段階命令に全く応じない)	<input type="text"/>

★例外ルール：最良のパフォーマンスを採点。挿管→書字で評価

10 構音障害 (Dysarthria)
単語カードの音読または復唱 (事前予告なし)
「書いてある通りに読んでください」失語があれば自発語の明瞭さで評価

点	採点基準	採点欄
0	正常 (明瞭な発語)	<input type="text"/>
1	軽度～中等度 (内容は理解できる)	<input type="text"/>
2	重度 (内容が理解できない)	<input type="text"/>
N	気管内挿管・身体的障壁 (合計加算なし)	<input type="text"/>

項目9 (失語) とは独立して評価。挿管→N点 (合計加算なし)

11 消去現象・注意障害 (Neglect)
両側同時刺激 (触覚・視覚)・視空間認知・自己身体認知
「目を閉じて、右・左・両方どこを触ったか教えてください」

点	採点基準	採点欄
0	異常なし	<input type="text"/>
1	1感覚様式で消去 / 視空間・自己身体への不注意あり	<input type="text"/>
2	2感覚様式以上の消去 / 重度半側不注意	<input type="text"/>

昏睡→2点。視覚喪失でも他方法で評価

採点記録表

項目	評価内容	範囲	得点
1a	意識水準	0-3	<input type="text"/>
1b	意識障害-質問	0-2	<input type="text"/>
1c	意識障害-従命	0-2	<input type="text"/>
2	最良の注視	0-2	<input type="text"/>
3	視野	0-3	<input type="text"/>
4	顔面麻痺	0-3	<input type="text"/>
5a	右上肢の運動	0-4/N	<input type="text"/>
5b	左上肢の運動	0-4/N	<input type="text"/>
6a	右下肢の運動	0-4/N	<input type="text"/>
6b	左下肢の運動	0-4/N	<input type="text"/>
7	運動失調	0-2/N	<input type="text"/>
8	感覚	0-2	<input type="text"/>
9	最良の言語	0-3	<input type="text"/>
10	構音障害	0-2/N	<input type="text"/>
11	消去・注意障害	0-2	<input type="text"/>

合計スコア (N点は加算しない) / 42点

重症度分類と転帰の目安

0点	正常 神経学的欠損なし
1-4点	軽微 80%以上が自宅退院
5-15点	軽～中等度 急性期リハビリ入院が必要
16-20点	中等～重度 長期介護・回復期リハが必要
21-42点	重度～最重度 高い死亡率・重大障害の可能性

重要ポイント

[注] LMN型顔面麻痺 (Bell麻痺等) は程度問わず必ず3点

[注] 項目9のみ「最良のパフォーマンス」を採点する例外

- ・上肢保持10秒 vs 下肢保持5秒 (混同注意)
- ・切断・関節癒合はN点で合計には加算しない
- ・後方循環病変はNIHSSで過小評価になりやすい