タイトル/データ	シームレスID（急）	シームレスID（回）	シームレスID（患）	病院（施設）名	患者氏名	患者ID	診断名	発症日	入院日	手術の有無	手術日	既往歴	感染症
パスメニュー													
最終転/退院先	かかりつけ医	施設名	最終転/退院日	家族状況	最終退院時情報入力日	発症前ADL 食事	発症前ADL 排泄	発症前ADL 整容	発症前ADL 入浴	発症前ADL 更衣	発症前ADL 屋内歩行	発症前ADL 屋外歩行	発症前ADL 階段昇降
更衣下半身紙オムツ	更衣下半身紙オムツ　点　数	更衣下半身　靴下	更衣下半身靴　下　点数	更衣下半身靴	更衣下半身靴 点　数	更衣下半身スリッパ	更衣下半身スリッパ 点　数	更衣下半身 点　数	更衣下半身評価日	トイレ動作 服を下げる	トイレ動作 服を下げる 点　数	トイレ動作 拭き取り（尿）	トイレ動作 拭き取り（尿）　点　数
MMT(左)　前脛骨筋	高次脳機能障害の有無	失行の有無	失認の有無	失語の有無	HDS-R	嚥下障害の有無	嚥下障害の程度	MWST	RSST	リハビリコメント	PT名	OT名	ST名
内服薬7　1日量	内服薬7　単位	内服薬7　用法･用量	内服薬8名	内服薬8 1日量	内服薬8 単位	内服薬8 用法･用量	内服薬9名	内服薬9 1日量	内服薬9 単位	内服薬9 用法･用量	内服薬10名	内服薬10 1日量	内服薬10 単位