

4. 関節可動域（ROM）と筋力テスト（MMT）：この図表は障害認定を要する部位について記入すること

※脳血管疾患の場合は必ず記載してください。 ↓

※意識障害の状況(JCS・GCS)	※脳血管疾患における Burrnstrom Stage		
	右手指	右上肢	右下肢
	左手指	左上肢	左下肢

筋力テスト (MMT)

- ①筋力テストについては、表()内に ○、△、× 印を記載して下さい。
- | 徒手筋力テスト | |
|---------|---|
| 正 常 | 5 |
| やや減 | 4 |
| 半 減 | 3 |
| 著 減 | 2 |
| 消 失 | 1 |

徒手筋力テスト	
正 常	5
やや減	4
半 減	3
著 減	2
	1
消 失	0