

注意事項

様式第3号(第6関係)

3・4食希望の場合は表裏すべてを記入して下さい。

配食アセスメント票

年 月 日現在

担当事業所名

相談受付者

被保険者番号				
本人氏名	生年月日 M・T・S 年 月 日 (才)			
A 本人に内在する問題・食の自立性	A1 身体機能・疾病による困難			
	現在の疾患	1 なし	2 あり (疾患名)	
	服薬状況	1 なし	2 あり (種類)	
	主な既往疾患	1 なし	2 あり (疾患名)	
	食物アレルギー	1 なし	2 あり (アレルゲン)	
	治療食・配慮食を要する食事の必要	1 なし	2 あり (指示内容)	
	BMI(体格指数)	1 (体重 kg)÷(身長 m× m)=() 2 測定不能 やせ:18.5未満・標準:18.5~25未満・肥満25~30未満・高肥満:30以上		
	体重の増減	1 なし	2 あり (約 kg増・減)	
	食の自立に影響する四肢機能障害	上肢の状態	1 困難なし 2 困難あり(麻痺・拘縮・腫れ・痛み・その他)	
		下肢の状態	1 困難なし 2 困難あり(麻痺・拘縮・腫れ・痛み・その他)	
	視力障害	1 なし	2 あり (買い物・調理・摂食・その他)	
	摂食、嚥下動作	口への取り込み	1 問題なし 2 問題あり (状況)	
		咀嚼	1 問題なし 2 問題あり (状況)	
		嚥下	1 問題なし 2 問題あり (状況)	
	食欲	1 普通	2 問題あり (理由)	
	食事回数	回/日 (朝食が抜ける場合は起床時間 時頃)		
	低栄養	1 なし	2 あり (具体的に)	
	排泄	便秘気味	1 なし	2 あり (症状)
		下痢気味	1 なし	2 あり (症状)
	水分摂取	1 足りている	2 不足がみ (理由)	
	A2 精神機能・知的障害による困難			
	抑うつ状態	1 なし	2 あり (具体的に)	
	閉じこもり状態	1 なし	2 あり (具体的に)	
	不安傾向	1 なし	2 あり (具体的に)	
	依存傾向	1 なし	2 あり (具体的に)	
	認知症傾向	1 なし	2 あり (具体的に)	
	知的障害	1 なし	2 あり (具体的に)	
	A3 嗜好・嗜癖・習慣・食生活状況			
食資源	外食利用	1 なし 2 あり (回/週・月 内容)		
	配食サービス	1 なし 2 あり (生支 回/週、自費 回/週) 提供機関()		
いつもの食事内容	朝食	1 食べない	2 食べる(内容)	
	昼食	1 食べない	2 食べる(内容)	
	夕食	1 食べない	2 食べる(内容)	
	間食	1 食べない	2 食べる(内容)	

全ての当てはまる項目に○をつけて下さい。
記入漏れの無いように、確認をお願いします。

注意事項

A 本人に内在する問題・食の自立性	A3嗜好・嗜癖・習慣・食生活状況		
	嗜好・食行動	食事時間	1 規則正しい 2 不規則 (理由)
		食形態	1 普通 2 工夫が必要(主食:ごはん・お粥・おにぎり・その他) (副食:刻み・ペースト状・ピューレ状・ゼリー状・その他)
		一緒に食べる人	1 なし 2 あり 朝()・昼()・夕() <選択肢>1、家族 2、親族 3知人、4その他()
		嗜癖	A飲酒: 1 問題あり 2 問題なし B喫煙: 1 あり 2 なし
	A4食に関する意欲の低下		1 なし 2 あり ()
	A5食に関する知識・技能などの生活能力		
	生活能力	買い物	1 できる 2 できない 3 やらない(a知識 b技能 c意欲 が欠ける)
		食費管理	1 できる 2 できない 3 やらない(a知識 b技能 c意欲 が欠ける)
		献立作成	1 できる 2 できない 3 やらない(a知識 b技能 c意欲 が欠ける)
調理済食品利用		1 なし 2 一部分 3 ほとんど全て	
調理能力	調理	1 できる 2 できない (している人	
	片付け	1 できる 2 できない (している人	
A6食の援助とサービスを使いこなす力		1 あり 2 なし ()	
B 介護者の問題	B1介護者の食事の知識・技能・意欲		
	食知識	食知識	1 十分 2 不十分 (具体的に)
		調理技能	1 十分 2 不十分 (具体的に)
		調理意欲	1 十分 2 不十分 (具体的に)
	B2家族とのコミュニケーション		1 良い 2 悪い (具体的に)
	B3介護者の状況		
身体機能・状態	身体機能・状態	1 問題なし 2 問題あり (具体的に)	
	生活状況	1 問題なし 2 問題あり (a就労 b他に要介護家族あり c家が遠い)	
	介護負担	1 重い(具体的に) 2 中位 3 少し	
C 食事関連生活手段	C1家計・食費		
	食費	食費	1 十分 2 不十分 (理由)
		配食自費負担	1 可能 2 不可能(理由)
	C2住居・調理設備・食事環境の問題		
	調理設備	熱源	1 十分 2 不十分 (具体的に)
		台所	1 使用しやすい 2 使用しにくい(具体的に)
	食事場所		1 食堂 2 居間 3 寝室 4 その他 ()
	調理機器		1 十分 2 不十分 (具体的に)
	衛生状態		1 良い 2 悪い (具体的に)
	C3外出・買い物などの交通手段		
交通手段		1 歩行 2 自転車 3 自家用車 4 電車 5 バス 6 タクシー 7 その他	
D 地域問題	D1 孤立状況		1 問題なし 2 問題あり (具体的に)
	D2 食に関する地域資源		1 問題なし 2 問題あり (具体的に)
	D3 家族・社会のインフォーマルな地域資源		1 問題なし 2 問題あり (具体的に)
特記事項	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block; margin: 10px auto; width: 80%;"> 記入漏れはないか、提出前に再度ご確認ください。 </div>		