

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 不足ぎみ (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) | | |

| | | | |
|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| 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 | 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 | 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他に要援護家族あり 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 | 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 | コメント | | |