

氏名 _____ 男・女 調査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 調査者 _____

A 本人に内在する問題・食の自立性

A 1 身体機能・疾病による困難	
現在の疾患	1 なし 2 あり ()
服薬状況	1 なし 2 あり (4種類以下/日) 3 あり (5種類以上/日)
主な既往疾患	1 なし 2 あり ()
食物アレルギー	1 なし 2 あり ()
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 () 疾病名 ()
BMI (体格指数)	1 (体重 kg) ÷ (身長 m) ² = () 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)
6ヶ月以内に5%以上の体重減少	1 なし 2 あり (約 kg) 3 不明
体重の増加	1 なし 2 あり (約 kg) 4 不明
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・痺れ・痛み・その他) 下肢の状態: 1 困難なし 3 困難あり (麻痺・拘縮・痺れ・痛み・その他) ※その他は特記事項に記入
視力障害	1 なし 2 あり (買物・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 () 咀嚼: 1 問題なし 2 問題あり () 嚥下: 1 問題なし 2 問題あり ()
食欲	1 普通 2 問題あり ()
食事回数	回/日 (起床時間 時頃) ※朝食が抜ける場合は起床時間も記入
低栄養	1 なし 2 あり ()
排泄	便秘: 1 なし 2 あり (回/週) 下剤利用 (回/週・薬剤名) 下痢: 1 なし 2 あり (回/週)
水分摂取	1 足りている 2 足りていない ()
A 2 精神機能・知的障害による困難	
抑うつ状態	1 なし 2 あり ()
閉じこもり状態	1 なし 2 あり ()
不安傾向	1 なし 2 あり ()
依存傾向	1 なし 2 あり ()
痴呆	1 なし 2 あり ()
知的障害	1 なし 2 あり ()
A 3 嗜好・嗜癖・習慣・食生活状況	
外食利用	1 なし 2 あり (回/週・月) 種類 (a 和食 b 洋食 c 中華 d うどん・そば等)
配食サービス	1 なし 2 あり (回/週) { 提供機関: 公・私 提供機関名 ()
いつもの食事内容	朝食: 1 食べない 2 食べる () 昼食: 1 食べない 2 食べる () 夕食: 1 食べない 2 食べる () 間食: ()
食事時期	1 規則正しい 2 不規則 ()
食形態	1 普通 2 工夫が必要 (刻み・ペースト・ピューレ・ゼリー・その他 ())
一緒に食べる人	朝食: 1 孤食 2 家族 3 親族 4 知人 昼食: 1 孤食 2 家族 3 親族 5 知人 夕食: 1 孤食 2 家族 3 親族 6 知人
嗜癖	飲酒: 1 問題あり 2 問題なし 喫煙: 1 あり 2 なし

A 本人に内在する問題・食の自立性	A 4 食に関する意欲	
	意欲の低下（生活後退）	1 なし 2 あり（ ）
	A 5 食に関する知識・技能など	
	生活能力	買物：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） 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） 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） 調理済み食品利用：1 なし 2 一部 3 ほとんど全て
	調理能力	調理：1 できる 2 できない（ ） 片付け：1 できる 2 できない（ ）
	A 6 食の援助とサービス	
	使いこなす力	1 あり 2 なし（ ）
B 介護者（家族・親族・近隣を含む）の問題	B 1 介護者の食事の知識・技能・意欲	
	食知識	1 十分 2 不十分（ ）
	調理技能	1 十分 2 不十分（ ）
	調理意欲	1 十分 2 不十分（ ）
	B 2 家族とのコミュニケーション	
	交流状況	1 良い 2 悪い（ ）
	B 3 介護者の状況	
	身体機能・状況	1 問題なし 2 問題あり（ ）
	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（ ） 2 中位（ ） 3 少し	
C 食事関連の生活手段	C 1 家計・食費	
	食費	1 十分 2 不十分（ ）
	C 2 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（ ） 台所：1 使用しやすい 2 使用しにくい（ ）
	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（ ）
	衛生状態	1 良い 2 悪い（ ）
	C 3 外出・買物など	
	交通手段	1 歩行 2 自転車 3 自家用車 4 バス 5 タクシー 6 その他（ ）
D 地域問題	D 1 地域交流	
	孤立状況	1 問題なし 2 問題あり（ ）
	D 2 地域資源	
	食に関する地域資源	1 問題なし 2 問題あり（ ）
	D 3 地域関係	
	家族・社会のインフォーマルな地域関係	1 問題なし 2 問題あり（ ）
特記事項・コメント		

氏名 _____ 男・女 _____ 歳 _____

1 申請希望内容

- ① 新規 配食 () 回/週 () 食/日
 他食関連サービス () () 回/月・週
- ② 現在 配食 () 回/週 () 食/日
 他食関連サービス () () 回/月・週

2 調整の理由

(理由: _____)

3 調整変更の指示

- ① 配食 () 回/週 () 食/日
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
- ② 他サービス () () 回/月・週
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
- ③ 他サービス () () 回/月・週
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
- ④ 他サービス () () 回/月・週
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
- ⑤ その他 () () 回/月・週
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)

4 利用不承認/本人辞退

(理由: _____)

5 決定週間プラン (本人・家族・親族・私費配食等も記入する)

	日	月	火	水	木	金	土
朝食							
昼食							
夕食							

(食プラン作成者: _____)