

二次アセスメント結果・利用調整シート

【二次】

氏名 _____ 男・女 _____ 歳 _____

1 申請希望内容

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

配食 () 回/週 () 食/日
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
 他サービス () () 回/月・週
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
 他サービス () () 回/月・週
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
 他サービス () () 回/月・週
 (理由: _____)
 本人の合・否 (理由: _____)
 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: _____)