

1. 配食申請理由 *なるべく詳しく記入してください

| | | | | |
|---------|----|----|----|----|
| 疾患名 () | 身長 | cm | 体重 | kg |
|---------|----|----|----|----|

2. (1) 身体機能

| | | |
|---------|---------|---------------------------------|
| 四肢の機能 | 上肢の状態 | 1.問題なし 2.問題あり (麻痺・拘縮・痺れ・痛み・その他) |
| | 下肢の状態 | 1.問題なし 2.問題あり (麻痺・拘縮・痺れ・痛み・その他) |
| 視力障害 | | 1.なし 2.あり |
| 摂食・嚥下障害 | 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 () |
| アレルギー有無 | | 1.なし 2.あり () |
| 食事形態 | 主食 | 1.ご飯 2.お粥 |
| | 副食 | 1.普通 2.キザミ 3.ミキサー |
| 水分摂取 | | 1.問題なし 2.問題あり () |

(2) 精神状態・知的障害による困難

| | |
|------|---------------|
| 認知症 | 1.なし 2.あり () |
| 知的障害 | 1.なし 2.あり () |
| 精神障害 | 1.なし 2.あり () |

3. 現在の食生活の状態

| | | |
|------|--------|----------------------|
| 食事内容 | 時間 | 1.規則正しい 2.不規則 (理由：) |
| | 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.なし 2.あり (内容：) |

4. 食に関する生活能力

| | | |
|------|------|--------------------------------------------------|
| 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) |
| | 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) |
| | 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) |
| 調理能力 | 調理 | 1.できる (どの程度：) 2.できない 3.やらない (a 知識 b 技能 c 意欲) |
| | 片付け | 1.できる 2.できない 3.やらない (a 知識 b 技能 c 意欲) |

5. 家族状況

| | |
|------|----------------------------------------------|
| 家族状況 | 1.日中不在 2.在宅・交流あり 3.在宅・交流なし 4.その他 () |
| 食事支援 | 1.同居家族 2.親族 (a 通い支援 b 食事差し入れ c 買い物援助) 3.支援なし |