

「食」のアセスメント表

基本事項	調査年月日	年 月 日	調査員氏名（ ）	
	対象者	氏名（ ）男・女（ 年 月 日生 歳）		
		住所 美郷町	TEL	
	聞き取り相手	本人・家族（ ）・その他（ ）		
	現在利用・相談している機関	1 なし 2 あり【地域包括支援センター・居宅介護支援事業所・医療機関・役場・社協・民生委員・その他（ ）】		
	現在利用しているサービスの状況	1 なし 2 あり サービス名・利用頻度（ ）		
	利用を希望する理由			
	外出手段	1 交通機関・自家用車等を利用 2 手押し車・杖等使用 3 その他（ ）		
	家族構成	1 単身 2 高齢者夫婦世帯 3 その他（ ）		
	課税状況	1 本人住民税非課税 2 世帯全員（世帯分離している同居家族含む）が住民税非課税 3 その他（ ）		
支援内容	利用希望サービス	1 配食サービス 2 生活管理指導員派遣事業 3 デイサービス		
食に関すること	治療食・制限食	1 なし 2 あり（疾病名： ） （指示内容： ）		
	食欲	1 あり又は普通 2 なし（理由 ）		
	水分摂取	1 足りている 2 不足（舌・口唇・皮膚乾燥、皮膚の弾力性低下）		
	食物アレルギー	1 なし 2 あり（種類 ）		
	食に関する能力	摂食	1 支障なし 2 支障はないが困難 3 支障あり	
		咀嚼	1 支障なし 2 支障はないが困難 3 支障あり	
		嚥下	1 支障なし 2 支障はないが困難 3 支障あり	
		調理（本人）	1 支障なし 2 支障はないが困難 3 支障あり	
調理（介護者）		1 支障なし 2 支障はないが困難 3 支障あり		
	片付	1 支障なし 2 支障はないが困難 3 支障あり		

食に関すること	食に関する能力	献立	1 支障なし	2 支障はないが困難	3 支障あり
		火気管理	1 支障なし	2 支障はないが困難	3 支障あり
		自立意欲	1 あり	2 なし()	
		食形態	1 普通食	2 工夫が必要【お粥・刻み・他()】	
	嗜好	A：飲酒	1 なし	2 あり(/日)	
		B：喫煙	1 なし	2 あり(/日)	
	特記				

生活に関すること	身体機能に関する能力	両足立位保持	1 できる	2 支え必要	3 できない	
		片足立位保持	1 できる	2 支え必要	3 できない	
		立ち上がり	1 できる	2 つかまれば可	3 できない	
		歩行	1 できる	2 つかまれば可	3 できない	
		視力	1 普通	2 約1 m先の物がはっきり見える	3 目の前の物ならはっきり見える	4 ほとんど見えない
		聴力	1 普通	2 やや大きな声が聞こえる	3 かなり大きな声なら聞こえる	4 ほとんど聞こえない
	ADLに関する能力	つめ切り	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		口腔清潔	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		洗顔	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		整髪	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		衣服着脱	1 自立	2 一部自立	3 できない	
	IADLに関する能力	掃除	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		洗濯(干し)	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		買物	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		ゴミ出し	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		金銭管理	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		服薬管理	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		電話利用	1 自立	2 一部自立	3 できない	
		洗身	1 自立	2 一部自立	3 できない	
	特記					