

宇部市配食サービス事業アセスメント票

日常生活動作等の状況		氏名		電話	
行政区		住所			
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	性別 男・女
身長		cm	歩行	普通・杖歩行・一部介助・全介助	
体重		kg	排せつ	普通・一部介助・全介助	
視力	普通・弱視・全盲		食事	普通・一部介助・全介助	
聴力	普通・やや難・難		入浴	普通・一部介助・全介助	
言語	普通・やや不自由・不自由		着脱衣	普通・一部介助・全介助	
床ずれ	無	有	身障	種 級 内容()	
おむつ	無	有	疾病	有(病名)・無	
【健康状態】 ※疾病名、通院先、通院状況等を記入					
.....					
.....					
【精神状況】 ア 正常 イ 精神障害有					
.....					
.....					
【生活環境】 ア 問題なし イ 問題有					
.....					
.....					
同居者	氏名	続柄	生年月日	職業	備考
【備考】					
.....					
.....					

希望するサービス内容	委託施設		配達曜日	
	配達の時間帯	昼食・夕食・昼夕食・その他()		
	食事の内容	普通食・流動食・軟食・ミキサー食・エネルギー制限食 減塩食・脂肪制限食・たんぱく制限食・高たんぱく食		

決裁	課長	補佐	係長	係員

1、登録する
2、登録しない
(理由) _____
