

宇部市配食サービス事業アセスメント票

氏名			性別	男・女	生年月日	S・H	年	月	日
	調理等環境	調理設備と利用頻度	なし・あり(専用・兼用、階・別棟)						
食材等の買い物ができる店舗		なし・あり( )							
店舗までの経路の問題点		なし・あり(坂道、段差、交通量 )							
その他食材の確保、調理を行うための問題点									
口腔栄養状況管理	歯の状態	自歯(あり・なし) 義歯なし・部分義歯・総義歯 →食事時の義歯使用(あり・なし)							
	ケア	歯磨き習慣(あり・なし) 義歯手入れ(あり・なし)							
	問題	なし・あり(義歯の不具合・虫歯・口内炎・歯痛・口臭 )							
	嚥下・咀嚼	なし・あり( )							
	食欲	あり・なし( )							
	摂取	充足・不足( )							
	偏食	なし・あり( )							
	時間帯	規則・不規則( )							
社会的活動状況	友人・近所・親戚等との交流	なし・あり( )							
	外出の可否(外出できる・できない) 外出できる場合、外出先・頻度・移動方法等、できない場合、その理由								
	意欲が減退してきたと感じる	なし・あり( )							
	金融機関・電話の利用	自立・要援助( )							
	趣味や楽しみ	なし・あり( )							
配食サービス以外のサービス等の状況									
配食サービスの有効性等									
備考									