

三鷹市給食サービス利用アセスメントシート

作成日 年 月 日

利 用 者	フリガナ						
	氏名					年　月　日生	歳
	住所	三鷹市				電話	
同 居 家 族	氏　　　名		年齢	続柄	電　　　話		備　　　考
緊 急 連 絡 先	氏　　　名		続柄	住　　　　　所			電　　　話
希　望　時　間		昼食・夕食		利用料請求書・郵便物の送付先		本人・本人以外	
希望団体（あれば）				※本人以外の場合の氏名、住所			
身 体 の 状 況 等	受渡し場所	１　玄関 ２　その他（ ）					
	歩　行	１　問題なし ２　問題あり（ ）					
	聴　力	１　問題なし ２　問題あり（ ）					
	視　力	１　問題なし ２　問題あり（ ）					
	病　名				主　訴		
	医療機関				担当医		
	アレルギー等の有無	無　・　有（ ）			食べられない食材材料		

食事の現状	朝食 () 昼食 () 夕食 ()	1 主に自分で作ったものを食べている 2 主に家族・ヘルパー等が作ってくれたものを食べている 3 主に外食またはお弁当等を買ってきて食べている (入手先: a 食品店 b コンビニ c スーパー d その他) 4 主に配食してもらったものを食べている (配食先:) 5 食べないことが多い 6 その他 ()		
食事支援環境	朝食 () 昼食 () 夕食 ()	1 同居家族 2 親族 (a 通い支援 b 食事差し入れ c 買物援助) 3 近隣の友人・知人 4 ヘルパー 5 配食業者 6 支援なし		
食生活能力	摂食	1 支障なし	2 支障はないが困難	3 支障あり
	買物	1 支障なし	2 支障はないが困難	3 支障あり
	調理	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
	食費管理	1 支障なし	2 支障はないが困難	3 支障あり
	自立意欲	1 支障なし	2 支障はないが困難	3 支障あり
	調理設備	1 支障なし	2 支障はないが困難	3 支障あり
作成者の意見及び特記事項				

作成者 : 氏名 () ・ 事業所 ()