食事アセスメントシート　　**実施日**　　**年**　　**月**　　**日**

基本情報	名前(フリガナ)	（　　）		性別	男・女
	生年月日	大正　・　昭和	年　　月　　日	年齢	歳
	介護度	事業対象者　・　要支援1　・　要支援2			

身体状況	身長（cm）		体重（kg）		BMI（kg/㎡）	
	体重減少	無				
		有	半年で10％以上・半年で5％以上・半年で5％以下			

食事摂取状況	食事摂取方法	経口摂取している	食事のみ　・　栄養補助食品併用	
	食事回数・内容	1日3食食べている	主食・主菜・副菜（炭水化物・たんぱく質・野菜）が揃っている	
			揃っていない	
		1日2食以下		
	間　食	する	内容（　　）	
		しない		
	食材の買い物	自身で買物・家族（　　）が買物・宅配利用・その他（　　）		
	食事準備	自身が調理・家族（　　）が調理・配食サービス・その他（　　）		
	食　　事	ひとりで食べる　・　家族と食べる　・　その他（　　）		
	食　欲	あ　る		
		な　い	食べたいと思えない　・　美味しく感じない　・　楽しくない	
	10の食品点検表（1週間のうち6日以上食べていたら○、少しでも食べていたら○、慣れてきたら必要量食べるを目指す。7点以上、5点以下、3点以下）	魚	魚、貝類、エビ・カニ、魚卵、練り製品、干物もOK	
		油	揚げ油、ドレッシング、バター、マヨネーズ等	
		肉	牛、豚、鶏、羊など、ハム、ソーセージ、ベーコン	
		牛乳・乳製品	牛乳、ヨーグルト、チーズなど	
		野菜	緑黄色野菜（皮だけ濃いものは×）	
		海藻	のり、こんぶ、わかめなど	
		いも類	じゃがいも、サツマイモ、長芋、里芋など	
		卵	鶏卵、うずら卵	
		大豆・大豆製品	豆腐、厚揚げ、油揚げ、納豆、みそ、煮豆、豆乳	
		果物	果物、ドライフルーツ、缶詰	

多職種で評価し該当する項目	□正しい姿勢が取れない（猫背等）　□食事に集中できない □食べ物をかきこむように次々口に入れる □食事中・食後に咳をすることがある　□食後口腔内に残渣がある
栄養管理上の課題となる症状	□脱水　□生活機能低下　□嘔気・嘔吐 □下痢　□便秘　□浮腫 □閉じこもり　□鬱　□薬の影響 □認知症

特記事項

宝塚栄養士会作成（202505）