

北見市「食の自立支援事業」アセスメント票

1 基本事項		ポイント
(1) 相談年月日	令和 年 月 日( 回) 担当者( )	
(2) 対象者	氏名 ( T・S 年 月 日生 歳)	
	住所 電話	
(3) 聞き取り相手方	本人・家族( )・他( )	
(4) 申請理由		
(5) 介護認定	なし・非該当・申請中 - 0 あり(下記)	
	ア.要支援 - 1 ・ イ.要介護1 - 1 ・ ウ.要介護2 - 2	
	エ.要介護3 - 3 ・ オ.要介護4 - 4 ・ カ.要介護5 - 5	
(6) 福祉手帳	身体障害者手帳	ア.なし - 0 ・ イ.あり(下段へ) 1級 - 3 ・ 2級 - 3 ・ 3級 - 2 ・ 4級 - 2 ・ 5級 - 1 ・ 6級 - 1
	精神障害者 保健福祉手帳	ア.なし - 0 ・ イ.あり(下段へ) 1級 - 3 ・ 2級 - 2 ・ 3級 - 1
	療育手帳	ア.なし - 0 ・ イ.あり → A判定 - 3 ・ B判定 - 1
2 本人に内在する問題・食の自立性		
(1) 身体機能・疾病による困難		
服薬状況	ア.なし ・ イ.あり(薬名: )	
	摂食禁止食品:	
食物アレルギー	ア.なし - 0 ・ イ.あり - 2 (アレルゲン: )	
治療食・配慮食を要する食事の必要	ア.なし - 0 ・ イ.あり - 2 (疾病名: )	
	指示内容:	
BMI(体格指数)	1(体重 Kg) ÷ (身長 m) ÷ (身長 m) = ( ) 2 測定不能 やせ: 18.5未満・標準: 18.5 ~ 25未満・肥満: 25 ~ 30未満・高肥満: 30以上 やせ - 2 ・ 肥満 - 2 ・ 高肥満 - 3	
食の自立に影響する四肢機能障害	上肢の状態	ア.なし - 0 ・ イ.あり 麻痺 - 4 ・ 拘縮 - 3 ・ 痺れ - 2 ・ 痛み - 1 その他( ) - 確認
	下肢の状態	ア.なし - 0 ・ イ.あり 麻痺 - 4 ・ 拘縮 - 3 ・ 痺れ - 2 ・ 痛み - 1 その他( ) - 確認
視力障害	ア.なし - 0 ・ イ.あり - 2 (買物・調理・摂食・その他)	
(2) 精神機能障害による困難		
抑うつ状態	ア.なし - 0 ・ イ.あり - 2 (具体的に: )	
閉じこもり状態	ア.なし - 0 ・ イ.あり - 2 (具体的に: )	
不安傾向	ア.なし - 0 ・ イ.あり - 2 (具体的に: )	
依存傾向	ア.なし - 0 ・ イ.あり - 2 (具体的に: )	
認知症	ア.なし - 0 ・ イ.あり - (具体的に: )	
	(日常生活自立度判定基準) ↓ - 1 ・ - 2 ・ - 3 ・ - 4 ・ M - 5	

## 北見市「食の自立支援事業」アセスメント票

(3)嗜好・嗜癖・習慣・食生活状況		
食資源	外食利用	ア.なし-0・イ.あり-2( 回/週・月、種類:a和食bうどん、そば等c洋食d中華)
	配食サービス	ア.なし-0・イ.あり-2( 回/週・月、業者名: _____ ・1食当り _____ 円)
食いつ内も容の	朝食	ア.食べない-2・イ.食べる-0
	昼食	ア.食べない-2・イ.食べる-0
	夕食	ア.食べない-2・イ.食べる-0
	嫌いな食べ物	
嗜好食行動	食事時期	ア.規則正しい-0(昼食時分・夕食時分)・イ.不規則-2
	食形態	ア.普通-0・イ.工夫が必要-2(刻み・お粥・その他 _____ )
	一緒に食べる人	朝( )昼( )夕( ) 選択肢:A孤食-2・B家族-0・C親族-0・D知人-0
	嗜癖	A飲酒:ア問題あり-2 イ問題なし-0   B喫煙:ア問題あり-2 イ問題なし-0
(4)食に関する意欲の低下(生活後退)		
		ア.なし-0・イ.普通-0・ウ.あり-2
(5)食に関する知識・技能などの生活能力		
買い物	ア.できる-0・イ.できない-2 (a.知識 b.技能 c.意欲 が欠ける)	
食費管理	ア.できる-0・イ.できない-2 (a.知識 b.技能 c.意欲 が欠ける)	
調理能力	ア.あり-0・イ.できない-2 (している人: _____ )	
片付け能力	ア.あり-0・イ.できない-2 (している人: _____ )	
<b>3 介護者の問題 (家族・親族・近隣を含む)</b>		
(1)家族とのコミュニケーション	ア.良い-0・イ.普通-0・ウ.悪い-2 (理由下段に記入) (ウの場合 具体的に: _____ )	
(2)介護者の状況		
身体機能・状態	ア.問題なし-0・イ.問題あり-2 (具体的に: _____ )	
食事介護	ア.問題なし-0・イ.問題あり-2 (a 就労・b その他 _____ )	
介護負担	ア.重い-3・イ.中位-2・ウ.少し-1・エ.なし-0 (ア、イの場合 具体的に: _____ )	
<b>4 食事関連生活手段</b>		
(1)住居・食事環境の問題		
衛生状態	ア.良い-0・イ.普通-0・ウ.悪い-2(具体的に: _____ )	
(2)外出・買いものなどの交通手段		
交通手段	ア.外出できる-0 (歩行・自転車・自家用車・バス・タクシー)	
	イ.外出できるが買い物困難-2 (理由: _____ )	
	ウ.外出困難-2 (理由: _____ )	
<b>5 地域問題</b>		
(1)孤立状況	ア.問題なし-0・イ.問題あり-2 (具体的に: _____ )	
(2)食に関する地域資源	ア.問題なし-0・イ.問題あり-2 (具体的に: _____ )	
<b>配食日数の区分</b>		合計ポイント

A:41P以上(週1回~週5回) B:16~40P(週1回~週3回) C:15P以下(別のサービス利用が週1回)