

# アセスメント票

担当地域包括支援センター

担当者

|           |                 |                                                             |                       |         |         |         |
|-----------|-----------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|---------|---------|
| 基本事項      | 調査年月日           | 年 月 日                                                       |                       | 聞き取り相手  |         |         |
|           | 対象者             | 氏 名                                                         | M・T・S 年 月 日生（ 歳） 男・女  |         |         |         |
|           |                 | 住 所                                                         | 富山市 TEL               |         |         |         |
|           | 申請内容・理由         |                                                             |                       |         |         |         |
|           | 介護認定状況          | 1. なし 2. 申請中 3. あり {経過的要介護・要支援（ ）・要介護（ ）}<br>(居宅介護支援事業所名： ) |                       |         |         |         |
|           | 現在利用しているサービスの状況 | 1. なし 2. あり { 利用サービスの内容 }                                   |                       |         |         |         |
| 家族        | 福祉手帳            | 1. なし 2. あり (身障 級・精神 ・知的 )                                  |                       |         |         |         |
|           | 家族構成            | 1. 単身 2. 高齢者世帯 3. その他 ( )                                   |                       |         |         |         |
| 健康状況      | 食事支援状況          | 1. 同居家族 2. 親族 (ア. 通い支援 イ. 食事差し入れ ウ. 買物援助) 3. 支援なし           |                       |         |         |         |
|           | 現在の疾患           | 疾患名                                                         | ( 頃から)                |         |         |         |
|           |                 | 通院等                                                         | 未受診 ・ 通院 ・ 往診 (月・週 回) |         |         |         |
|           |                 | 服薬                                                          | 1. なし 2. あり           | かかりつけ医  |         |         |
|           |                 | 医師の指示、療養・保健指導内容等                                            |                       |         |         |         |
|           | ・食に関する疾患        | 1. なし 2. あり { 疾患名 }                                         |                       |         |         |         |
|           | ・治療食を要する内容      | { 疾患名 }                                                     |                       |         |         |         |
|           | ・アレルギー食         | { 起因食品名 }                                                   |                       |         |         |         |
|           | BMI             | 1. (体重 kg)÷(身長 m)÷(身長 m)=( ) 2. 測定不能(やせている・普通・太っている)        |                       |         |         |         |
|           | 摂食・嚥下障害         | 1. 問題なし 2. 問題あり (ア. 摂食障害 イ. 咀嚼障害 ウ. 嚥下障害 エ. 開口障害 オ. 閉口障害)   |                       |         |         |         |
|           | 四肢機能・視力・聴力      | 1. 問題なし 2. 問題あり ( )                                         |                       |         |         |         |
|           | 排泄              | 1. 問題なし 2. 問題あり { ア. 便秘気味 イ. 下痢気味 ウ. その他 ( ) }              |                       |         |         |         |
|           | 最近6ヶ月の体重の増減     | 1. 変化なし 2. 減った ( kg減) 3. 増えた ( kg増)                         |                       |         |         |         |
|           | 食に関する状況         | 食生活能力                                                       | 摂 食                   | 1・2 ( ) | 献 立     | 1・2 ( ) |
|           |                 | 1支障なし<br>2支障あり<br>(具体的に記入)                                  | 買 い 物                 | 1・2 ( ) | 調 理     | 1・2 ( ) |
| 配、下膳      |                 |                                                             | 1・2 ( )               | ゴミ出し    | 1・2 ( ) |         |
| 火気管理      |                 |                                                             | 1・2 ( )               | 食費管理    | 1・2 ( ) |         |
| 食に関する自立意欲 |                 |                                                             | 1. 問題なし 2. 問題あり ( )   |         |         |         |
| 食事回数等     |                 | 1日 回 食事時間 (1回 分) 外食の頻度 (月・週 回)                              |                       |         |         |         |
| 一緒に食べる人   |                 | 朝食：有 ( )・無 昼食：有 ( )・無 夕食：有 ( )・無                            |                       |         |         |         |
| 調理・食事設備   |                 | 1. 十分 2. 不十分 ( )                                            |                       |         |         |         |
| 特記事項      |                 |                                                             |                       |         |         |         |

(平成18年4月以降使用)