様式４

**栄養アセスメント表　No２**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 初回　年　月　日 | 第2回　年　月　日 | 最終回　年　月　日 |
| 記入者 | 記入者 | 記入者 |
| 「10食品群チエックシート」  （様式５） | □この調子  □あと一息  □フレイルに注意 | □この調子  □あと一息  □フレイルに注意 | □この調子  □あと一息  □フレイルに注意 |
| 食事回数 | 回／日  （朝　昼　夕） | 回／日  （朝　昼　夕） | 回／日  （朝　昼　夕） |
| 食事摂取割合 | ％  主食　　％　主菜　　％  副菜　　％  補食等　（　　　　） | ％  主食　　％　主菜　　％  副菜　　％  　補食等　（　　　　） | ％  主食　　％　主菜　　％  副菜　　％  　補食等　（　　　　） |
| 必要栄養量  （エネルギー、たんぱく質等） | エネルギー　　　　　㎉  たんぱく質　　　　　ｇ  水　　分　　　　ml以上 | エネルギー　　　　　㎉  たんぱく質　　　　　ｇ  水　　分　　　　ml以上 | エネルギー　　　　　㎉  たんぱく質　　　　　ｇ  水　　分　　　　ml以上 |
| 栄養ケアの  課題 | □過食　□拒食  □偏食 | □過食　□拒食  □偏食 | □過食　□拒食  □偏食 |
| □欠食　□早食・丸呑み | □欠食　□早食・丸呑み | □欠食　□早食・丸呑み |
| □歯、口腔・嚥下 | □歯、口腔・嚥下 | □歯、口腔・嚥下 |
| □吐き気・嘔吐  □下痢・便秘 | □吐き気・嘔吐  □下痢・便秘 | □吐き気・嘔吐  □下痢・便秘 |
| 食欲低下　□有　□無 | 食欲低下　□有　□無 | 食欲低下　□有　□無 |
| 食べる楽しみ　□有　□無 | 食べる楽しみ　□有　□無 | 食べる楽しみ　□有　□無 |
| □タバコ　□アルコール | □タバコ　□アルコール | □タバコ　□アルコール |
| 「基本チェックリスト」（様式６）  □フレイルなし  □フレイル  □フレイルの前段階 | 「基本チェックリスト」（様式６）  □フレイルなし  □フレイル  □フレイルの前段階 | 「基本チェックリスト」（様式６）  □フレイルなし  □フレイル  □フレイルの前段階 |
| 筋量（ふくらはぎ周囲長）  □31cm未満  □31cm以上 | 筋量（ふくらはぎ周囲長）  □31cm未満  □31cm以上 | 筋量（ふくらはぎ周囲長）  □31cm未満  □31cm以上 |
| **総合・評価判定** | **□改善　□改善傾向**  **□維持**  **□悪化** | **□改善　□改善傾向**  **□維持**  **□悪化** | **□改善　□改善傾向**  **□維持**  **□悪化** |