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** |