

# 高齢者配食サービスアセスメント表

作成者氏名

作成年月日

対象者	フリガナ 氏名	生年月日 T・S 年 月 日			
区分	事業対象者 要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5 その他( )				
家族状況	一人暮らし 高齢者世帯 その他( )				
健康状況	疾病名等(具体的に )				
	ADL 0. 問題なし 1. 問題あり(具体的に )				
生活能力	買い物	①出かける準備(整容・着替え)	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		②移動(店まで)	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		③レジで支払う	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		④宅配の利用ができる	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
	食材の管理ができる		0. できる	1. 援助があればできる	2. できない できない場合具体的に( )
	調理	①材料を準備する	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		②材料を包丁で切る	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		③カットされた食材で調理できる	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		④レトルトの調理ができる	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		⑤火を止めることができる	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
		⑥ご飯を炊くことができる	0. できる	1. 援助があればできる	2. できない
支援状況	家族等の支援 0. あり(・通い支援・食事差し入れ・買物援助) 1. 支援なし				
	食に関する地域資源 0. 問題なし 1. 問題あり(具体的に : )				
	サービスの利用状況<点数なし>( )				
【総合所見】					
『基本チェックリスト』と『アセスメント表』の合計点数		合計	_____点/50点中		
◆利用可能回数	10～16点(週1回まで)	17～24点(週2回まで)	25～31点(週3回まで)		
	32～38点(週4回まで)	39以上(週5回まで)			