|  |  |
| --- | --- |
| 付表2 | 対象施設：介護老人保健施設又は特別養護老人ホーム施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1　1日当たりの平均食数(6月又は12月)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 利用者数 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他(　　　　) | 計 |
| 入所者(短期入所者を除く。) | 人 | 食 | 食 | 食 | 食 | 食 |
| 短期入所者 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| デイサービスの利用者 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 配食サービスの利用者 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| その他(　　　　　　　　　) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

2　食種別の食数(6月15日又は12月15日現在)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般食 | 常食 | 軟食 | 流動食 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 食 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 療養食 | 腎臓病食 | 肝臓病食 | 糖尿病食 | 貧血食 | 　 | 　 | 　 |
| 食 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

3　約束食事せん

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行の有無 | 1　有　　2　無 | 発行の方法 | 1　病態別　　2　成分栄養別 |

4　栄養アセスメント

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施の有無 | 1　　有2　　無 | 方法 | 1　身長の把握　　　　　　　2　体重の把握　　3　皮下脂肪厚又は体脂肪量の把握4　血液検査の結果の把握　　5　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

5　喫食状況の調査

|  |  |
| --- | --- |
| 実施の有無 | 1　有　　2　無 |
| 調査の方法 | 調査項目 | 全量 | 料理別 | その他(　　　　　　　) |
| 集団について調査する場合 | 1　毎食　　　2　週　回3　月　回 | 1　毎食　　　2　週　回3　月　回 | 1　毎食　　　2　週　回3　月　回 |
| 個人について調査する場合 | 1　毎食　　　2　週　回3　月　回 | 1　毎食　　　2　週　回3　月　回 | 1　毎食　　　2　週　回3　月　回 |

6　栄養指導の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 入所者 | 通所者 | 合計 | 病態別 | 高血圧症 | 糖尿病 | 肝臓病 | 心臓病 | 脂質異常症 | 　 |
| 個別指導 | 人 | 　 | 　 | 人 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 集団指導 | 回人 | 　 | 　 | 回人 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

備考　1「1日当たりの平均食数」には，調理場を共同で使用する同一敷地内のデイサービスセンターにおいて提供する食事の食数を含みます。

　　　2　「配食サービス」とは，施設内の調理場を使用し，地域住民に対して無償又は実費程度の対価を得て行う給食のサービスをいいます。

　　　3　選択肢が記載されている欄においては，それぞれ該当する算用数字を○で囲んでください。