

栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリング

計算方法

記入者氏名

作成年月日

年 月 日

氏名	(フリガナ)	☐ 男 ☐ 女	障害支援区分	
	様		併存症	☐ 糖尿病 ☐ 腎疾患 ☐ 脂質異常症 ☐ 高血圧 ☐ その他 ()
生年月日	年 月 日			
主障害	☐ 知的障害 ☐ 身体障害 ☐ 精神障害 ☐ 難病		特記事項	
主障害の原因疾患	☐ がん症候群 ☐ 脳性まひ ☐ てんかん ☐ 頸椎損傷 ☐ 脳血管疾患 ☐ その他 ()			
身体状況、栄養・食事に関する意向			家族構成と キーパーソン (支援者)	

(以下は、利用者個々の状態に応じて作成。)

身体活動レベル
低・普・高

ストレス係数

活動係数

たんぱく質係数

実施日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
記入者名						
フーズ 1)		()	()	()	()	
栄養状態のリスクレベル		☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	
栄養状態のリスク(状況)	身長	cm	cm	cm	cm	
	体重	kg	kg	kg	kg	
	BMI	kg/m ²	kg/m ²	kg/m ²	kg/m ²	
		☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	
	体重変化率(%)	か月に %	か月に %	か月に %	か月に %	
		☐ 増 ☐ 減 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 増 ☐ 減 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 増 ☐ 減 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 増 ☐ 減 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	
	血清アルブミン値(g/dl) 2)	☐ 無 ☐ 有 g/dl	☐ 無 ☐ 有 g/dl	☐ 無 ☐ 有 g/dl	☐ 無 ☐ 有 g/dl	
	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高		
褥瘡	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有		
	☐ 高	☐ 高	☐ 高	☐ 高		
栄養補給法	☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法 ☐ 低 ☐ 中 ☐ 高		
その他						
食生活状況等	栄養補給の状態	食事摂取量(割合)	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良
		主食の摂取量(割合)	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良
		主菜の摂取量(割合)	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良
		副菜の摂取量(割合)	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良
		その他(補助食品など)	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良	% ☐ 良 ☐ 不良
	必要栄養量：エネルギー・タンパク質	kcal g	kcal g	kcal g	kcal g	
	嚥下調整食の必要性	☐ 無 ☐ 有 コード [] とろみ： ☐ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い	☐ 無 ☐ 有 コード [] とろみ： ☐ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い	☐ 無 ☐ 有 コード [] とろみ： ☐ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い	☐ 無 ☐ 有 コード [] とろみ： ☐ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い	
食事の留意事項の有無	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有		
(療養食の指示、食事形態、嗜好、薬剤影響食品、アレルギーなど)						
その他(食習慣、生活習慣、食行動などの留意事項など)						

多職種による栄養ケアの課題	その他	4) 低栄養・過栄養関連問題	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有
			☐ 過食 ☐ 拒食 ☐ 偏食 ☐ 早食い・丸呑み ☐ 異食 ☐ 盗食 ☐ 隠れ食い ☐ 開口・閉口障害 ☐ 食べこぼし ☐ 褥瘡 ☐ 口腔及び摂食・嚥下 ☐ 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢・便秘 ☐ 浮腫 ☐ 脱水 ☐ 感染・発熱 ☐ 経腸・静脈栄養 ☐ 生活機能の低下 ☐ 医薬品 ☐ その他	☐ 過食 ☐ 拒食 ☐ 偏食 ☐ 早食い・丸呑み ☐ 異食 ☐ 盗食 ☐ 隠れ食い ☐ 開口・閉口障害 ☐ 食べこぼし ☐ 褥瘡 ☐ 口腔及び摂食・嚥下 ☐ 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢・便秘 ☐ 浮腫 ☐ 脱水 ☐ 感染・発熱 ☐ 経腸・静脈栄養 ☐ 生活機能の低下 ☐ 医薬品 ☐ その他	☐ 過食 ☐ 拒食 ☐ 偏食 ☐ 早食い・丸呑み ☐ 異食 ☐ 盗食 ☐ 隠れ食い ☐ 開口・閉口障害 ☐ 食べこぼし ☐ 褥瘡 ☐ 口腔及び摂食・嚥下 ☐ 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢・便秘 ☐ 浮腫 ☐ 脱水 ☐ 感染・発熱 ☐ 経腸・静脈栄養 ☐ 生活機能の低下 ☐ 医薬品 ☐ その他	☐ 過食 ☐ 拒食 ☐ 偏食 ☐ 早食い・丸呑み ☐ 異食 ☐ 盗食 ☐ 隠れ食い ☐ 開口・閉口障害 ☐ 食べこぼし ☐ 褥瘡 ☐ 口腔及び摂食・嚥下 ☐ 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢・便秘 ☐ 浮腫 ☐ 脱水 ☐ 感染・発熱 ☐ 経腸・静脈栄養 ☐ 生活機能の低下 ☐ 医薬品 ☐ その他
特記事項						
課題	① 身体計測等	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()
	② 食生活状況等	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()
	③ 食行動	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()
	④ 身体症状	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()
	⑤ その他	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 ()
総合評価		☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☐ 維持 ☐ 改善が認められない	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☐ 維持 ☐ 改善が認められない	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☐ 維持 ☐ 改善が認められない	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☐ 維持 ☐ 改善が認められない	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☐ 維持 ☐ 改善が認められない
サービス継続の必要性 注) 栄養改善加算算定の場合		☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有

<参考>

GLIM基準による評価 ※医療機関から情報提供があった場合に記入する。	☐ 低栄養非該当 ☐ 低栄養（中等度・重度）	☐ 低栄養非該当 ☐ 低栄養（中等度・重度）	☐ 低栄養非該当 ☐ 低栄養（中等度・重度）	☐ 低栄養非該当 ☐ 低栄養（中等度・重度）
--	---	---	---	---

- 1) 必要に応じてプロセス(スクリーニング／アセスメント／モニタリング)を記入。
- 2) 検査値が分かる場合に記入。
- 3) 嚥下調整食が必要な場合は、日本摂食嚥下リハビリテーション学会の嚥下調整食コード分類を記入。
- 4) 課題があれば「有」にチェックし、具体的な内容にもチェック。

※ 利用者の状態及び家族等の状況により、確認できない場合は空欄でもかまわない。