栄養改善サービス評価書(集団用)

栄養改善 様 式 7 平成 □ 二次予防事業 □予防給付(□要支援1 □要支援2) 年度 市町村名(サービス提供前 週目 (中間) 週目 (最終) 終了時 評価 実施人数 (人) 男 男 女 人 人 男 女 人 人 人 女 平均年齢 歳 歳 歳 3:改善 2:維持 1:悪化 栄養リスク 体重(kg) 平均値 平均値 平均値 kg kg kg BMI(kg/m²) 平均値 kg/m² 平均値 kg/m^{*} 平均値 kg/m² 血清アルブミン値(g/dl) 良好 人 不良 人 良好 人 人 良好 人 不良 食事摂取のバランス 人 3: 人 2; 人 1; 人 2; 人 人 2; 人 1; 人 3: 人 1: 摂取量 人 不良 人 不良 人 良好 主食の摂取 良好 人 良好 人 不良 人 主菜の摂取 人不良 良好 人不良 人 良好 人不良 人 良好 人 水分の摂取 人不良 人不良 人 良好 人不良 良好 良好 人 食事の実践状況 その他の項目 本人の評価 3 自己実現の意欲(人) 主観的健康感(人) 目標の達成度(人) 計画の修正 人 有 無 人 有 人 無 人無 有 改善 人 総合評価 維持 人 悪化 報告書 所属(事業所) 作成日 平成 年 月 日 作成担当者職•氏名