



【Ⅱ】

生活機能・身体機能・身体計測（\*必要に応じて記入）

項目	実施日 年 月 日 記入者	実施日 年 月 日 記入者
生活機能・身体機能		
握力* (kg) (利き腕 )		
体 重 (kg)	( %)	( %)
BMI		
通常体重 (kg)		
体重変化率 (%)	(増加・減少)	(増加・減少)
下腿周囲長* (cm)	( %)	( %)
上腕周囲長 (cm)	( %)	( %)
上腕三頭筋皮脂厚(mm)	( %)	( %)
上腕筋面積 (cm <sup>2</sup> )	( %)	( %)

(%)：JARDの50パーセンタイル値（中央値）を100%として換算

臨床検査（検査値がわかる場合に記入）

項目	実施日 年 月 日 記入者	実施日 年 月 日 記入者
血清アルブミン (g/dl)		
ヘモグロビン (g/dl)		
血糖値 (mg/dl)		
総コレステロール (mg/dl)		
クレアチニン (mg/dl)		
BUN (mg/dl)		

経口摂取量 (①) ※		実施日 年 月 日 記入者	実施日 年 月 日 記入者
食事	主食 (割)		
	副食 (割)		
	エネルギー (kcal)		
	たんぱく質 (g)		
	水分 (ml)		
栄養補助食品	種類		
	1回の量 (ml(g))		
	頻度 (回)		
	エネルギー (kcal)		
	たんぱく質 (g)		
間食	種類		
	1回の量 (ml(g))		
	頻度 (回)		
	エネルギー (kcal)		
	たんぱく質 (g)		
飲み物	エネルギー (kcal) ①		
	たんぱく質 (g) ①		
	水分 (ml) ①		

※摂取量を把握する際には、利用者の負担にならないよう、ごはんなどの主食、主菜、飲料等の状況をおおまかに把握し、それをもとに管理栄養士がエネルギー、たんぱく質、水分補給量をおおよそ推算し記入する。

経腸・静脈栄養補給(②)		実施日 年 月 日 記入者	実施日 年 月 日 記入者
経腸栄養	ルート		
	種類		
	量 (ml)		
	回数		
	速度		
	エネルギー (kcal)		
	たんぱく質 (g)		
	水分 (ml)		
静脈栄養	ルート		
	種類		
	量 (ml)		
	回数		
	速度		
	エネルギー (kcal)		
	たんぱく質 (g)		
	水分 (ml)		
合計	エネルギー (kcal) ②		
	たんぱく質 (g) ②		
	水分 (ml) ②		
総補給量 ① + ②			
エネルギー (kcal)			
たんぱく質 (g)			
水分 (ml)			
栄養補給量の算定			
エネルギー消費量 (kcal)			
必要エネルギー (kcal)			
必要たんぱく質 (g)			
必要水分量 (ml)			
栄養補給法の選択及び経口移行・維持の可能性			
食事形態に関する評価			
特記事項			

		実施日 年 月 日 記入者	実施日 年 月 日 記入者
家庭等における食事摂取に関する事項	①利用者の知識・技術・意欲の状況		
	②家族・支援者の知識・技術・意欲の状況		
	③日常の食習慣や生活習慣の状況		
	④訪問介護等による食事介助、調理支援などの状況		
	⑤配食サービスや通所サービスでの食事摂取状況		
	⑥活用しているあるいは今後活用できる資源状況		
	⑦食事・食事準備や買い物環境		
専門職によるアセスメントの結果（転記）			
総合的評価・判定（家庭における食事摂取上の問題を含めて）			