栄養改善サービス計画，評価記録表

☑二次予防事業　□予防給付（□要支援1　□要支援2）

栄養改善様式 5

事業所名（ ○○○市 ）　計画作成者職・氏名（ 管理栄養士　○○○　○○ ）

氏名	鹿児島　花子	70 歳	初回作成日	目標期間	
			平成25年8月20日	平成25年11月15日	平成26年　2月25日

栄養リスク	初回	3ヶ月	6ヶ月	摂取量	現在	3ヶ月	6ヶ月
身長（cm）	154.3	154.3	154.3	主食の摂取量	☑ 良好　☑ 不良	☑ 良好　□ 不良	☑ 良好　□ 不良
体重（kg）	41.3	43.3	44.3	主菜の摂取量	□ 良好　☑ 不良	☑ 良好　□ 不良	☑ 良好　□ 不良
BMI（kg／㎡）	17.3	18.1	18.6	水分の摂取量	☑ 良好　☑ 不良	☑ 良好　□ 不良	☑ 良好　□ 不良
※							

本人及び家族の意向 解決すべき課題	目　標	計画　8月　20日 栄養補給，栄養相談	11月　15日 評価（3ヶ月）	2月　25日 評価（6ヶ月）
・体重を増やして旅行がしたい	・体重を今より3kg		・体重2kg増加	・体重1kg増加
	増やす			・1泊旅行に行くことができた
・食事の多様性得点票6点		・食事の多様性チェックシートを活用する	・チェックシートの点数10点	・チェックシートの点数11点
・昼食にたんぱく源の食品が		・毎食、たんぱく源の食品を食べる	・昼食でも肉や大豆製品をしっかり	・毎食、たんぱく源の食品を食べている
少ない			食べるようになった	
・ご飯の量が少ない		・ご飯を毎食150g程度食べる	・ご飯の量が80gから100gに増えた	・ご飯の量150g程度食べれている
・油をほとんど食べていない		・1日1回は炒め物などで油をとる	・炒め物をするようになった	・1日1回は油を使って料理している

※血清アルブミン値、貧血検査等、必要に応じて記入