配食サービスチェックシート

- 1 配食サービスの対象確認
- ☑ <u>単身高齢者世帯</u>又は<u>高齢者のみ世帯</u>である ※高齢者は65歳以上をいう
- ✓ 対象者が、75歳以上又は要介護・要支援認定を受けている
- ☑ 同居者全員が、75歳以上又は要介護・要支援認定を受けている(同一住所地に世帯を別にする親族等も含む)
- ☑ 対象者の緊急時に救援を行う「協力者」の同意を得ている

【判断基準】

全てに図が入った方

____ 全て☑がついている方は

制限について、付してくださ

以下基本情報をご記入ください。調整食を希望な以下基本情報を記入してください

⇒ 医師の意見が必要となりますので刈谷市配食サービスのである。

い。

対象要件に当てはまりません。ただし、65歳以上の高齢者のみ世帯又はこれに準する世帯(同居人が ーつでも図が入らなかった方 ⇒ 重度障害者等)は、アセスメント調査により食事の準備が困難な世帯と認められる場合は利用することができます。一度長寿課にご相談ください。

2 1	基本情	報			<i>1</i> 0 (CO()	72.20		100% (7)										
対	象者氏	名		刈名	学 太郎													
 配食サービス		希望業者		食事業所	☑一般食		弁当の 種類	普通食			希望曜日	☑月	☑火	☑水	☑木	☑金		
		希望業者			□調整食 □透析食 □			□日本			希望曜日	□月	口火	□水	口木	□金		
			※調整1	食を希望	望する方は、刈谷	市配食サ	・ービス(調整食)	の利用に	係る意見	書も添作	すしてくぇ	ださい。					
健康状況	- 身長 及び		身長	150 cm														
		体重		体重		50 kg		最近6か月 体重の増減		の 増・減		滅()kg ・ 変化なし			· ·	不明	
	康 状			病名				主治医		発症日		備考						
		現疾患 及び		1	脳梗塞		△○病院 ◆图			師令和《								
		艮	及O 現住歴	2							年	月						
				3							年	月						
				氏名		続柄		住所			听	電話番号				番号		
		家族連	絡先	刈谷 一郎		長男		知立市〇町〇番地						00-00-00				
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,																	
特記事項		アレル	/ギー	支障なし・支障を				あり										
	電話対応			支障なし、支障を			うり の 具体的		大きな声でないと聞こえない				ı					
	金銭の授受			支障なし・支障あり		50	Ŋ											
	配食業者との連絡調整			本人• 本人以外		١	本人の対	以外 氏名 場合				電話番号						
	文書の送付先			本人• 本人以外			本人以外 の場合		宛名			住所						
	備考	ž %	配食業者と	業者との連絡調整や配達時において必要な配慮があれば記入してください。														

3 介護及び配食サービスの利用状況

- ☑ 要介護・要支援認定を受けている
- ☑ 介護保険サービス (デイサービス、ヘルパー等) 又は配食サービスを利用している

【判断基準】

二つに望が入った方 ⇒ 以下の<u>介護及び配食サービスの利用状況</u>を、担当のケアマネに確認・相談の上、記入してください。 **上記以外の方** ⇒ **以上で終了です。**

	以外の方			以上で	終了で	す 。			△□	<u> </u>	ンフロト	+和会+	+_レニ	スを利用	1.71			
4 1	で護サービ			f名 OO	居宅介	護支援事	事業所		る方	がは記り	してく	ください		いらない				
	ケアマネ情	担当者	者名 介護 花子						連絡先									
		サービス		番号			事業	「所名		1	連絡先							
サービス利用状況	事業所名	通所(デイ)		1	デイサービス〇〇							00-00-00						
				2														
		訪問(ヘルパー)		3	ヘルパーステーション〇〇							00-00-00						
				4														
		配食 でんしい お問看護等)		5	〇〇弁当							00-00-00						
				6														
				7	〇〇訪問看護													
				8	訪問、通所系サービスを利用してい方は記入してください。													
		利用しているサービスの番号を記入してください。																
				J	3	火		水		木		金		土		E	3	
	1週間利用状況	 		通所	1	通所		通所	1	通所		通所	1	通所	1	通所		
				訪問		訪問		訪問		訪問	7	訪問		訪問		訪問		
		昼		配食		配食		配食		配食		配食		配食		配食		
		午後		通所		通所		通所		通所		通所		通所		通所		
				訪問		訪問	3	訪問		訪問	3	訪問		訪問		訪問		
		タ		配食		配食		配食		配食		配食		配食		配食		