

様式第1（第2条関係）

鹿児島市ゆうあい訪問給食事業初期調査票

（ 年 月 日調査）

○調査者 _____

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| 基 本 事 項 | 利用対象者 | 氏 名 (年 月 日生 歳) 住 所 電 話 |
| | 聞き取り相手 | 本人 ・ 家族（同居・別居） ・ その他（ ） |
| | 申請内容 | 1. 昼食の配食回数（週 回） 昼食の配食曜日（月・火・水・木・金・土） 2. 夕食の配食（ なし・あり ） |
| | 福祉手帳 | （身障 級 内容 ・精神 級・知的 級） |
| | 現在利用、相談 している機関 | 事業所等連絡先（ ） 1. なし 2. あり a. 居宅介護支援事業所名 （ : 担当 ） b. 民生委員（氏名： ） c. その他（ : 氏名 ） |
| | 現在利用してい るサービス状況 | 1. なし 2. あり（サービス名、利用頻度 ） |
| | 経済状況 | 1. 自己負担可能 2. 自己負担困難（ ） |
| 家 族 | 家族構成 | 1 単身 2 障害者夫婦世帯 3 障害者世帯 4 その他（ ） |
| | 家族等の支援 | 1 支援なし 2 支援あり（訪問支援・食事差し入れ・買物援助） |
| 食 に 関 す る 状 況 | 食生活能力 1 支障なし 2 支障はない が困難 3 支障あり | ※アレルギー食・特別食による個別対応が必要な場合は利用対象外です。 摂食 1・2・3（内容： アレルギー等 有 ・ 無 ） 献立 1・2・3（内容： ） 買物 1・2・3（内容： ） 調理 1・2・3（内容： ） 配、下膳 1・2・3（内容： ） ゴミ出し 1・2・3（内容： ） 火気管理 1・2・3（内容： ） 食費管理 1・2・3（内容： ） |

| | |
|--------|---|
| 調査者の所見 | <input type="checkbox"/> 世帯状況（ 適・否 ） <input type="checkbox"/> 身体状況（ 適・否 ） <input type="checkbox"/> その他 |
|--------|---|