

利 用 者		※利用を希望している方の状態について、該当する欄に「○」を付けてください。										
調査年月日		年 月 日		調査機関		地域包括 支援センター		担当者		連絡先		
A 身体状況												
日常生活状況		1 自分で何でもできる		2 家の中での生活は 何とかできる		3 寝たり起きたりの状態		4 外出せず引きこもりがち		5 寝たきりの状態		
歩行(室内)		1 自分で何とか歩ける		2 杖・手摺があれば 歩ける		3 一部介助があれば 歩ける		4 全面的な介助で移動 が可能				
歩行(屋外)		1 自分で何とか歩ける		2 杖などがあれば歩ける		3 自分で何とか歩けるが 家の近くしか行けない		4 一部介助があれば 歩ける		5 全面的な介助で移動 が可能		
炊 事		1 自分でできる		2 少し不自由だが何とか できる		3 一部手助けがあれば できる		4 自分だけでは全く できない		5 作ったことがない		
買 物		1 自分でできる		2 重い物が持てない		3 同じ物ばかり購入して しまう		4 自分だけでは全く できない				
B 精神的状況												
話に返事をし会話も 積極的か		1 大体返事をし会話も 積極的		2 時々返事がなく黙って いる		3 返事をせず黙っている ことが多い		4 返事がなくてほとんど 無関心				
話の内容を良く理解 できるか		1 大体理解している		2 一部不正確なところ がある		3 半分程度理解している		4 ほとんど理解していない				
正しく判断ができて いるか		1 大体判断できている		2 一部不正確なところ がある		3 正しく判断できないこと が多い		4 ほとんど正しく判断 できない				
金 銭 管 理		1 自分でできる		2 少し不自由だが何とか できる		3 管理できないことがよく ある		4 自分だけでは全く できない				
安全管理(火気管理)		1 自分でできる		2 少し不自由だが何とか できる		3 忘れてしまうことがよく ある		4 自分だけでは全く できない				
C 健康状況												
健康状態		1 良好		2 通院治療		3 虚弱		4 入院中				
現在の疾患名		1 疾患名 ()						2 なし				
通院・往診等		1 未受診		2 通院 回/週・月		3 往診 回/週・月						
病気の生活への影響		1 影響はない		2 少しある		3 かなりある		4 全面的に影響				
視 力		1 問題なし		2 大きな字は見える		3 ぼんやり見える		4 全く見えない				
聴 力		1 問題なし		2 やや大声		3 耳元で大声		4 全く聞こえない		5 補聴器使用		
D 家族・食事支援状況												
家族構成		1 ひとり暮らし		2 高齢者世帯		3 その他()						
家族状況		1 日中不在		2 夜間不在		3 在宅・交流あり		4 在宅・交流なし				
食事支援		1 家族 (同居・別居)		2 家族支援なし		3 その他()※家族以外の支援がある場合記入してください。						
食事支援内容		1 調理		2 通い支援		3 食事差し入れ		4 買い物支援				
E 食に関する状況												
食の回数		回/日										
調理・食事設備		1 十分		2 不十分()								
F 特記事項						G 週間予定						
						月 火 水 木 金 土 日						
						6:00						
						8:00						
						10:00						
						12:00						
						14:00						
						16:00						
						18:00						
						20:00						
22:00												

配食サービス希望

(介護保険認定者は週間サービス計画表を添付してください。)

業者からの連絡先(番号に○印をしてください。)

1 申請者 2 (緊急時等)連絡先 3 その他(氏名: 続柄: TEL:)

1 配食を希望する曜日の昼食・夕食別に○印を記入してください。

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
昼食							
夕食							

※ご家族やヘルパー等による調理が可能な曜日は配食サービスの対象とはなりませんので 記入の際はご注意ください。

※希望のない曜日は、誰が食事の支度をするのか記入してください。

()

2 希望する事業者を選び、希望欄に○印を1箇所のみつけてください。

・事業者の変更は1ヶ月単位です。月の途中で事業者の変更はできません。

・利用者負担額など詳細につきましては『葛飾区配食サービス事業者一覧』をご覧ください。

事業者名	お弁当の種類 (希望の種類に○をつけてください。)	希望欄 (○印をつけてください)
①ニコニコキッチン 葛飾四つ木店	一般食 (ヘルシーメニュー<カロリー調整食>・常温) 特別食 (たんぱく調整食・やわらか食・ムース食)	
②ニコニコキッチン弁当 金町柴又店	一般食 (ヘルシーメニュー<カロリー調整食>・常温) 特別食 (たんぱく調整食・やわらか食・ムース食)	
③ニコニコキッチン 綾瀬堀切店	一般食 (ヘルシーメニュー<カロリー調整食>・常温) 特別食 (たんぱく調整食・やわらか食・ムース食)	
④ひまわり弁当 葛飾しあわせ店	一般食 (常温) 小町食 (少なめ) 特別食 (カロリー調整食・たんぱく調整食・ムース食)	
⑤菜々家	一般食 (常温) 特別食 (減塩食・カロリー調整食)	
⑥まごころ弁当葛飾中央店	一般食 (常温) 特別食 (カロリー調整食・たんぱく調整食・ムース食)	
⑦宅配クックワン・ツウ・スリー おくど店	一般食 (常温) 特別食 (やわらか食・ムース食・消化にやさしい食・ カロリー塩分調整食・タンパク塩分調整食・透析食)	
⑧宅配クックワン・ツウ・スリー 足立北・亀有店	一般食 (常温) 特別食 (やわらか食・ムース食・消化にやさしい食・ 糖尿病食・腎臓病食・透析食)	
⑨ワタミの宅食 葛飾高砂営業所	一般食 (常温) きざみ食(きざみ小)	
⑩ふれあい弁当 東葛飾店	一般食 (常温) 小町食 (小・大) 特別食 (カロリー調整食・たんぱく調整食・ムース食)	
⑪配食のふれ愛 葛飾店	一般食 (常温) 特別食 (カロリー調整食・たんぱく調整食・ムース食)	
⑫配食のふれ愛 北葛飾店	一般食 (常温) 特別食 (カロリー調整食・たんぱく調整食・ムース食)	
⑬ライフデリ 葛飾店	一般食 (常温) 特別食 (やわらか食・ムース食・糖尿病食・腎臓病食・透析食)	
⑭味運	一般食 (冷蔵) 特別食 (塩分制限食・エネルギー制限食・タンパク質制限食)	
⑮こころ弁当 葛飾店	一般食 (常温) 特別食 (カロリー調整食・ムース食)	
⑯みやこ食品	一般食 (温蔵) 特別食 (減塩食・カロリー調整食・たんぱく質調整食)	
⑰花よりだんご	一般食 (常温) 特別食 (減塩食・やわらか食・ムース食・糖尿病食・腎臓病食)	