

栄養スクリーニング書

ID番号	00001111	記入者氏名	コスモ花子	作成年月日	2005/09/30
氏名	さいたま たろう		男	要介護度	要介護3
	埼玉 太郎			食事指示	経口栄養
	大正5年6月7日	89		特記事項	食事があまり摂取できずヤセ気味
疾患名	脳梗塞後遺症				
既往歴	H8-脳梗塞発症				

栄養のリスクのレベル

	現在の状況	<input type="checkbox"/> 低リスク	<input checked="" type="checkbox"/> 中リスク	<input type="checkbox"/> 高リスク
*身長(cm) (測定日)	162 2005/09/25			
体重(kg) (測定日)	45.5 2005/10/20			
*BMI	17.3	<input type="checkbox"/> 18.5以上	<input checked="" type="checkbox"/> 18.5未満	
体重減少率(%)	1ヶ月に 1.1	<input checked="" type="checkbox"/> -3.0%未満	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 -3~-5%未満 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 -3~-7.5%未満 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 -3~-10%未満	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 -5%以下 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 -7.5%以下 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 -10%以下
*血清アルブミン値 (g/dl) (測定日)	3.4 2005/10/13	<input type="checkbox"/> 3.6g/dl以上	<input checked="" type="checkbox"/> 3.0g/dl~3.5g/dl	<input type="checkbox"/> 3.0g/dl未満
1日の 食事摂取量(%)	70	<input type="checkbox"/> 76%~100%	<input checked="" type="checkbox"/> 75%以下	
			内容	
栄養補給法	経口栄養	<input checked="" type="checkbox"/> 経口栄養		
褥瘡	なし			<input type="checkbox"/> 褥瘡

*は記入が望ましい項目

施設名称

コスモケア病院