

# お食事アンケート

記入日\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

利用者名（\_\_\_\_\_様） 記入者（\_\_\_\_\_）

## 【食事内容についての調査】

- ① 食事作りの担当者は？  
名前（\_\_\_\_\_）、続柄（\_\_\_\_\_）
- ② 配食サービスを利用されていますか？  
（ はい、 いいえ ） → 利用回数は、週に\_\_\_\_\_回。
- ③ 1日の食事回数は？  
（ 1回(朝・昼・夕)、 2回(朝・昼・夕)、 3回、 その他\_\_\_\_\_）
- ④ 間食はしますか？  
（ する(種類\_\_\_\_\_)、 しない ）
- ⑤ 献立内容は？  
（ 普通食、 軟らかめ、 その他\_\_\_\_\_）
- ⑥ 主食は？  
（ 御飯、 お粥、 その他\_\_\_\_\_）
- ⑦ 主食の量は？  
（ お茶碗に1杯、 お茶碗に半分位、 おかわりをする、 その他\_\_\_\_\_）
- ⑧ 食事形態は？  
（ 普通、 一口大、 きざみ、 極きざみ、 ミキサー、 その他\_\_\_\_\_）
- ⑨ 味付けは？  
（ 普通、 濃い、 薄い、 その他\_\_\_\_\_）
- ⑩ 特に好きなものはありますか？  
（\_\_\_\_\_）
- ⑪ 食べられないものはありますか？（アレルギー、嫌いな物）  
アレルギー（\_\_\_\_\_）  
嫌いな物（\_\_\_\_\_）
- ⑫ 食欲はありますか？  
（ 非常にある、 ある、 ふつう、 ない、 非常にない ）
- ⑬ 今の食事に満足していますか？  
（ 非常に満足している、 満足、 ふつう、 不満、 非常に不満 ）
- ⑭ 食事に対して気にしていることはありますか？  
（ 非常にある、 ある、 ふつう、 ない、 非常にない ）
- ⑮ 食事にかかる時間はどのくらいですか？  
（ 15分以下、 30分位、 1時間以上 ）

**裏面もあります**

### 【身体状況についての調査】

- ① 歯の状況  
（ 自分の歯（ 上（\_\_\_）本・下（\_\_\_）本）、 全部義歯、  
一部義歯（上のみ・下のみ・上下）、 歯茎で食べている ）
- ② 噛む力について  
（ 何でも噛むことができる、 軟らかいものは噛むことができる、  
噛まずに飲みこむ、 その他 ）
- ③ 飲み込む力について  
（ 問題ない、 時間がかかるが飲み込める、 たんがからむ、  
困難である、 とろみをつけている、その他 ）
- ④ むせることがありますか？  
（ よくある、 時々ある、 水分でむせる、 ない ）
- ⑤ 食事摂取について  
（ お箸を使って食べられる、 スプーン・フォークを使う、  
こぼしてしまう、 食べさせてもらって食べる、 その他\_\_\_\_\_）

### 【その他の調査】

- ⑰ 食事について特に注意していること、工夫していることがありますか？  
（ ある、 ない ）  
あると答えた方のみ、どのようなことに注意していますか？  
（ \_\_\_\_\_ ）
- ⑱ 食生活について困っていることがありますか？  
（ ある、 ない ）  
あると答えた方のみ、どのようなことに困っていますか？  
（ \_\_\_\_\_ ）
- ⑲ 食事について医者から注意されていることがありますか？  
（お薬との関係で食べてはいけないものはありますか？ また、糖尿病の方は、  
指示エネルギー（キロカロリー）が分かれば、記入してください。）  
（ ある、 ない ）  
あると答えた方のみ、どのようなことを注意されていますか？  
（ \_\_\_\_\_ ）

\*食事に関する希望がありましたらご記入ください。

（ \_\_\_\_\_ ）

ありがとうございました。  
ケアパーク湘南台 栄養課