



- ・声は普通に出すことができますか？  
全くできない    かすれ声    普通に出る
- ・現在、食事を口から食べていますか？  
食べている    食べていない

## 〈食事を口から食べている方〉

- ・現在、治療目的の食事制限はありますか？  
ない    ある（疾患名： \_\_\_\_\_）
- ・食事をいつ摂っていますか？  
朝    昼    夕
- ・どんな食事を摂っていますか？  
普通食    きざみ食    かゆ状    ミキサー食    その他  
（食事にかかる時間 \_\_\_\_\_ 分位）  
とろみ    有 ・ 無    とろみの濃度（ \_\_\_\_\_ ）
- ・1回の食事でどの位の量を食べていますか？  
ご飯・パン・麺： \_\_\_\_\_    おかず： \_\_\_\_\_
- ・誰が食事の準備を行いますか？  
自分    配偶者（妻・夫）    親（母・父）    子（続柄： \_\_\_\_\_）    嫁  
孫    その他（ \_\_\_\_\_ ）
- ・食事の準備について不安はありますか？  
とても不安    やや不安    あまり不安ではない    全く不安ではない
- ・栄養状態について不安はありますか？  
とても不安    やや不安    あまり不安ではない    全く不安ではない
- ・水分はどのようにして補給しますか？    例：トロミをつけたお茶 など…  
（ \_\_\_\_\_ ）
- ・食事の汁物以外に飲み物はどの位飲みますか？    1日にコップ \_\_\_\_\_ 杯位
- ・食べる速さに変化はありますか？  
大変遅くなった    わずかに遅くなった    変化なし
- ・どのような食事をしていますか？  
食卓に座って    ベッドを起こして    寝たまま    その他
- ・食事は自分で食べることができますか？  
自分で    介助が必要（それは誰が行いますか？ \_\_\_\_\_）
- ・食事時のムセはありますか？  
いつもムセる    時々ムセる    ムセない
- ・口から食べ物がこぼれることがありますか？  
よくこぼれる    時々こぼれる    こぼれない
- ・どのような食べ物を食べる（飲む）とムセますか？  
（ \_\_\_\_\_ ）
- ・どれ位まで食べられるようになればいいかなど希望・要望がありましたらご記入ください。

