# 質問票（記入例）

**希望するサービス**

☑配食サービス　☐寝具乾燥サービス　☐日常生活用具

**家族構成**

☑独居　☐高齢者世帯　☐日中独居　☐その他（　　）

**表札**

☐あり　☑なし（目印：　ポストに苗字あり　　）

**生活状況**

室内歩行：☐できる　☑伝い歩き　☐杖　☐車いす
☐その他（　　）
耳の聞こえ：☑良い　☐良くない（　　）
視力：☑良い　☐良くない（　　）
理解力：☑年齢相応　☐その他（　　）
買物：☐できる　☐一部できる
☑できない（理由：　長時間歩けない　　）
体重の変化：☐なし　☑最近で約（　3　）kg 増加・減少
食事回数：☐１回　☐２回　☑３回　☐その他（　　）

**申請のきっかけとなった経緯、状況等**

慢性的な腰痛が強く、長時間の立位が困難であり、調理を行うことができない。総菜中心の食生活で栄養バランスに偏りがある。独居なので安否確認も兼ねて申請。

## 以下　配食サービス申請時のみ記入

**食事の支度が困難な理由**（当てはまるもの全て）

☑身体機能低下　　☐疾病、ケガ
☐その他（　　）

**利用曜日**

☑月　☑火　☑水　☑木　☐金　☐土

**業者連絡先**

☐本人　☐申請者　☑緊急連絡先
☐その他（氏名：　　関係：　　電話番号：　　）