

# 高齢者低栄養 栄養計画記録シート

※本紙は記録用です。体重・摂取量・機能を同じシートで確認すると、栄養と運動の計画を合わせやすくなります。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
主病名・併存症		食形態・経路	

## 初回 1 週間で固定する 6 点セット（再評価の再現性）

固定項目	チェック（固定できたら <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> ✓）	メモ
体重・変化量	<input type="checkbox"/> 現体重 <input type="checkbox"/> 1 か月変化 <input type="checkbox"/> BMI	
摂取量	<input type="checkbox"/> 食事量 <input type="checkbox"/> 間食 <input type="checkbox"/> ONS の有無	
嚥下・口腔	<input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 咀嚼 <input type="checkbox"/> 食形態	
炎症・併存症	<input type="checkbox"/> CRP 等 <input type="checkbox"/> CKD <input type="checkbox"/> 浮腫/脱水	
機能ベースライン	<input type="checkbox"/> 握力 <input type="checkbox"/> 5 回立ち上がり <input type="checkbox"/> 歩行	
再評価条件	<input type="checkbox"/> 週 1 回 <input type="checkbox"/> 同条件測定 <input type="checkbox"/> 中止基準共有	

## 栄養計画設定（目標＋根拠メモ）

領域	目安	設定	根拠メモ（短文）
エネルギー	kcal/日		
たんぱく	g/kg/日		
栄養ルート	経口 / ONS / 経腸		
CKD 等の配慮	制限の有無		
リフィーディング	低 / 中 / 高		
KPI	体重・摂取量 ・機能		
次回見直し	日付		

## 再評価メモ（条件差・イベント・介入更新など）
