

MNA

MNA（本式）栄養評価記録シート

※本紙は記録用です。項目文や採点基準の文章は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
疾患・生活背景 (任意)		身長・体重の測定法	

評価前に固定する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
体重条件	<input type="checkbox"/> 時間帯固定 <input type="checkbox"/> 衣類固定	
身長の扱い	<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 過去身長 <input type="checkbox"/> 推定法固定	
周囲径条件	<input type="checkbox"/> 左右固定 <input type="checkbox"/> 浮腫確認 <input type="checkbox"/> 測定位置固定	
情報源	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 介護者 <input type="checkbox"/> 記録参照	
食事・水分	<input type="checkbox"/> 直近3か月で整理 <input type="checkbox"/> 食形態も確認	
再評価条件	<input type="checkbox"/> 同条件比較 <input type="checkbox"/> 条件差は別記録	

採点記録（点数+根拠メモ）

項目	配点	点	根拠メモ	項目	配点	点	根拠メモ
食事量変化	0-2			食事回数	0-1		
体重減少	0-3			たんぱく質	0-1		
移動能力	0-2			果物/野菜	0-1		
ストレス・急性疾患	0-2			水分摂取	0-1		
認知・抑うつ	0-2			食事自立度	0-2		
BMI	0-3			栄養状態自己評価	0-2		
生活自立度	0-1			健康状態自己評価	0-2		
常用薬数	0-1			MAC	0-1		
褥瘡/皮膚潰瘍	0-1			CC	0-1		

合計 (Total)	0-30		判定： <input type="checkbox"/> 24-30 <input type="checkbox"/> 17-23.5 <input type="checkbox"/> <17
------------	------	--	--

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）
