

MNA-SF

MNA-SF（低栄養スクリーニング）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	
年齢		身長・体重（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 □ に✓）	メモ
評価期間	<input type="checkbox"/> 直近 3 か月（原則） <input type="checkbox"/> 急性変化（例外）	
体重情報	<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> 記録参照	
身長情報	<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 推定（方法： ）	
CC 条件	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 浮腫なし <input type="checkbox"/> 浮腫あり	
認知・気分の根拠	<input type="checkbox"/> 本人/家族 <input type="checkbox"/> 看護記録 <input type="checkbox"/> 既往	
連携・再評価	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 嚥下/口腔 <input type="checkbox"/> 再評価日（ ）	

採点記録（点数＋根拠メモ）

項目（A-F）	配点	スコア	根拠メモ（短文）
A 食事摂取量（3 か月）	0-2		
B 体重減少（3 か月）	0-3		
C 移動能力	0-2		
D 急性疾患・ストレス（3 か月）	0/2		
E 認知・気分	0-2		
F 体格（BMI または CC）	0-3		
合計（Total）	0-14		

判定・次アクション

12-14 栄養良好 8-11 低栄養リスク 0-7 低栄養
連携： 管理栄養士 嚥下/口腔 再評価：_____（日/週）

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
