

社会参加の状況 (外出頻度、閉じこもり傾向等)	週に1回以上は外出している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	昨年と比べて外出の回数が減っている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	就業又は何らかの地域活動をしている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
孤食・共食、ソーシャルサポートの状況	一緒に食べる人(朝) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(昼) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(夕) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	困り事や心配事があるとき、家族を含めた周りの人からサポートを受けることができる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

配食サービス利用した場合の週間プラン

(自分、家族、介護サービスなど、どのように食事を用意するかについて記入してください。)

	日	月	火	水	木	金	土
朝食							
昼食							
夕食							

モニタリングの総合的な結果

(利用者の日常生活能力や生活状況等の変化によって、事業の利用状況や生活課題が変化していないか、今後の事業の利用方針などについて、記入してください)

※事務処理欄

決 裁	課長	参事	包括支援班		担当 地域包括	結 果	検討日
			主幹	班			(. .)
					承認 . 却下		
							総合事業・任意事業