

## 札幌市高齢者配食サービス 利用調整シート

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_ 歳

**1 現在の食サービス内容**

①市配食新規希望者

②市配食現利用者

市配食	( )回/週	(事業者	)
業者自主事業配食	昼 ( )回/週	夕 ( )回/週	
(事業者	)		
他食関連サービス	( )	( )回/月・週	

**2 新規利用・調整の理由**

**3 調整後の市配食サービス内容**

市配食 ( )回/週 (事業者 )

特記事項

**4 利用不承認/本人辞退**

**5 決定週間プラン (本人・家族・親族・業者自主事業配食等も記入する。)**

	日	月	火	水	木	金	土
朝食							
昼食							
夕食							

**6 他のサービス等**

<b>①市のサービス等</b>	<b>備考 (利用の有無, 検討等)</b>
<b>②介護保険サービス等</b>	<b>備考 (利用の有無, 検討等)</b>
<b>③その他 (ボランティア等)</b>	<b>備考 (利用の有無, 検討等)</b>

(シート作成: 事業所名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ )

※本シートは、週間サービス計画票又はケアプランをもって代えることができます。