様式第６号

調　査　票

業務名：守山市配食サービス業務

業　　者　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名：

※できるだけ詳しくご記入ください。

１　高齢者向けの弁当として、栄養面（塩分量やカロリーの制限等）、味付け・硬さ・大きさなどに関して行われている工夫や配慮を教えてください。

２　高齢者宅の訪問（安否確認）にあたって、行われている工夫や配慮を教えてください。

３　配食先で非常事態（本人が倒れていた等）が発生しました。

予定されている対応の流れを教えてください。

４　上記以外で行われている高齢者への配慮等があればご記入ください。