

苗栗縣社區營養推廣中心

115 年社區據點協助執行長者營養風險篩檢服務 自評表

填表日期：_____

壹、基本資料

據點行政區：苗栗縣_____ (市/鎮/鄉)_____ (村/里)

據點名稱：

執行營養篩檢服務人員：

連絡電話：

執行人員類別：照顧服務員 社工師 志工 其他：_____

執行人員曾於 114 年 115 年 參與社區營養培訓課程

貳、檢核表

一、檢視要繳交的迷你營養評估量表-短版 (MNA-SF)表單收執聯-白色，所有欄位皆填寫 完畢，字體沒有無法辨識、紙張無破損。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
二、據點營養篩檢率達 70% 計算公式： 營養篩檢率 = 完成營養篩檢人數 ÷ 平均據點長者人數	完成營養篩檢人數：_____人 平均據點長者人數：_____人 營養篩檢率：_____%
請於中華民國 115 年 9 月 30 日前繳交「自評表」及「迷你營養評估量表-短版(MNA-SF)第一聯:白色」至本中心，收件以本中心「收件日」為憑。收件地址：356012 苗栗縣後龍鎮大庄里 21 鄰光華路 373 號，苗栗縣社區營養推廣中心，盧營養師收。	