



Home Visit (HV) Menu & Product Review Log

Provider Name _____ Provider # _____ FFY 20__

Menu Review = Review entire month of most recent claim & current month up to HV date

●“N” (No) answers require follow up

● Non-creditable Foods require CA

Menu Review		Compare Menu Items to Foods On-hand @each HV			Foods On-Hand @ HV		Menu Review		Compare Menu Items to Foods On-hand @each HV			Foods On-Hand @ HV							
In this column list items on menus OR mark HV# (1,2,3) if already listed from previous HV Mark HV# (1,2,3) when item is on reviewed menus		Menu item have foods on-hand? Y/N HV 1 Date _____ HV 2 Date _____ HV 3 Date _____			In this column list brands/names of each food on-hand OR if already listed from previous HV, mark HV# (HV1,HV2,HV3) Mark HV# (HV1,HV2,HV3) when food is on-hand <input checked="" type="checkbox"/> If item is creditable		In this column list items on menus OR mark HV#(1,2,3) if already listed from previous HV Mark HV# (1,2,3) when item is on reviewed menus		Menu item have foods on-hand? Y/N HV 1 Date _____ HV 2 Date _____ HV 3 Date _____			In this column list brands/names of each food on-hand OR if already listed from previous HV, mark HV# (HV1,HV2,HV3) Mark HV# (HV1,HV2,HV3) when food is on-hand <input checked="" type="checkbox"/> If item is creditable							
Whole Grain-Rich (WGR) Items							WGR <input checked="" type="checkbox"/>	Store-Bought Combination Foods <i>Ex. Chix nug., meatballs, lasagna</i>							CN Label /PFS <input checked="" type="checkbox"/>				
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
Breakfast Cereals Sugar Limit= \leq 6 grams/dry oz.							\leq Sugar Limit <input checked="" type="checkbox"/>	WGR <input checked="" type="checkbox"/>	1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2			
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3			
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		Yogurt Sugar Limit= \leq 23 grams/dry 6 oz.							LIST YOGURTS THAT EXCEED SUGAR LIMIT		
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2		Served on menus?		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1	
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3		Yogurt on-hand?		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2	
1		Y	N	Y	N	Y	N	HV 1		\leq sugar limit <input checked="" type="checkbox"/> →						HV 3			
2		Y	N	Y	N	Y	N	HV 2											
3		Y	N	Y	N	Y	N	HV 3											

“On-hand” = foods served (or their packaging/product information) are available to determine if creditable.