

栄養管理情報提供書 「お食事連絡票」

栄養情報提供書「お食事連絡票」は、入院（入所）中の食事や栄養について、病院や施設の管理栄養士が記載する連絡票です。必要に応じて管理栄養士あてに依頼してください。


お食事連絡票

年 月 日 作成

介護保険を使われている方は、ケアマネジャーさんに、この連絡票をお見せください。

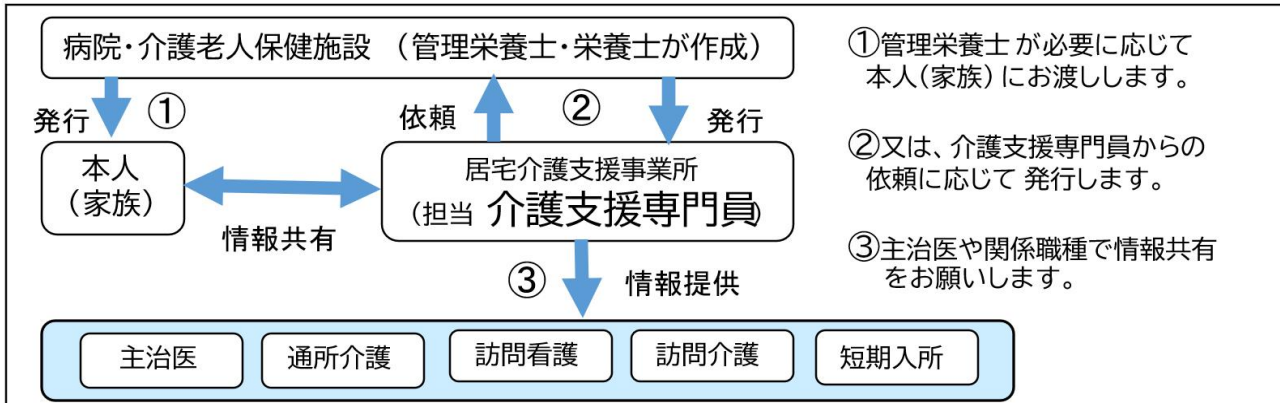
作成者	施設名	
	職種・氏名	
	住所	
	電話・FAX	

基本情報	ふりがな		男・女	主病名
	氏名	様		
	生年月日	T S H 西暦 年 月 日 () 歳		

食事内容	◆ 食事の名称 () ◆ 特別食 / 療養食 ()	
	栄養量等	エネルギー kcal たんぱく質 g 食塩 g 未満 水分 ml
	商品名	栄養補助食品等
	食形態	主食 米飯・軟飯・全粥・その他() 副食(おかず) ゼリー状・とろみ状・ムース状・粒のないペースト状 粒のあるペースト状・舌でつぶせる硬さ・歯くさでつぶせる硬さ 刻み・一口大・そのまま
	水分	指示なし 指示あり→ 摂取量()ml/日 水分トロミ 不要・要(濃い・中間・薄い)・ゼリー状
	禁止食品	無・有()
栄養および身体状態等	食物アレルギー	無・有()
	服薬	無・有()
	食のしこう	好きな食品・料理() 嫌いな食品・料理()
	食事摂取量	主食: 割 副食(おかず): 割
	えん下	問題なし・時々むせる・いつもむせる (どのようなどきにむせるか)
	身体測定	身長 cm ・ 体重 kg (BMI:) ※BMIの基準値: 70歳以上で21.5~24.9 測定日: 年 月 日
自由記載欄	血液検査	Alb(アルブミン値) g/dl Albの基準値: 3.5~5.0g/dl その他() 検査日: 年 月 日
	食事介助	自力摂取 ・ 一部介助 ・ 全介助
	食事姿勢	座ったまま食べることができる ・ 座って食べることが難しい 椅子 ・ 車椅子 ・ ベッド上
	介護食器	有(使っているもの) ・ 無
配慮してほしいこと		
この様式は、大和センターのホームページ「厚木保健福祉事務所大和センター 栄養サマリー・お食事連絡票」よりダウンロードできます		
または、右横のQRコードを読み取ることで様式がダウンロードできます		

神奈川県厚木保健福祉事務所大和センター 地域食生活対策推進協議会 平成31年3月改定版

「お食事連絡票」活用のながれ



【問合せ先】 厚木保健福祉事務所大和センター 保健福祉課 管理栄養士 ☎046-261-2948