

医療法人 関越病院 在宅訪問栄養食事指導依頼票

平成 年 月 日

※ 各項目に記入し、該当する事項の にチェックを入れてください。

氏名	<small>ふりがな</small>	<small>生年月日</small>	年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
住所					
疾患名					
服薬内容					
身長	体重	BMI	IBW		
<small>cm</small>	<small>kg</small>	<small>m²/kg</small>	<small>kg</small>		
適応保険 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 医療					
指導する食事内容					
<input type="checkbox"/> 腎臓食 <input type="checkbox"/> 糖尿食 <input type="checkbox"/> 肝臓食 <input type="checkbox"/> 膵臓食 <input type="checkbox"/> 脂質異常食 <input type="checkbox"/> 減塩食 (<input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 高血圧) <input type="checkbox"/> 高度肥満食 <input type="checkbox"/> 痛風食 <input type="checkbox"/> 貧血食 <input type="checkbox"/> 十二指腸潰瘍食 <input type="checkbox"/> 胃潰瘍食 <input type="checkbox"/> クロールン病食・潰瘍性大腸炎に対する低残渣食 <input type="checkbox"/> 低栄養状態に対する食事 <input type="checkbox"/> 摂食又は嚥下機能が低下した者に対する食事					
<p style="text-align:center">《介護保険のみ》</p> <input type="checkbox"/> 経管栄養のための流動食			<p style="text-align:center">《医療保険のみ》</p> <input type="checkbox"/> がん患者に対する食事 <input type="checkbox"/> フェニルケトン尿症食 <input type="checkbox"/> 楓糖尿症食 <input type="checkbox"/> てんかん食 <input type="checkbox"/> ホモシスチン尿症食 <input type="checkbox"/> 無菌食 <input type="checkbox"/> ガラクトース血症食		
指導内容					
<input type="checkbox"/> 食生活の把握 <input type="checkbox"/> 調理を伴う指導 <input type="checkbox"/> 買い物支援(商品選択について) <input type="checkbox"/> 食事計画(献立など)について <input type="checkbox"/> 食形態の指導 <input type="checkbox"/> 配食・宅配弁当の紹介と選択 <input type="checkbox"/> 生活指導(体重管理・運動・禁煙など) <input type="checkbox"/> 水分の摂取方法(脱水) <input type="checkbox"/> 栄養補助食品・介護食品の紹介と選択 <input type="checkbox"/> 栄養摂取量の評価 <input type="checkbox"/> 経腸栄養の管理 <input type="checkbox"/> その他 ()					
指導回数					
<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> ___ 回目 (<input type="checkbox"/> 今回のみ <input type="checkbox"/> 継続)					
指示栄養量					
エネルギー	kcal	塩分	g		
たんぱく質	g	水分	ml	飲水制限 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) _____ ml	
脂質	g	その他	()		
その他特記事項					
施設名 ()			主治医 _____ 印		
※ 関越病院以外の医師の方はご記入ください。					