

栄養管理情報提供書

下記のご利用者様について栄養管理情報を提供致します。よろしくお願い致します。

フリガナ					様	性別		生年月日			歳										
氏名																					
身長	cm	体重	kg		BMI		測定日														
既往歴																					
栄養	摂取手段	経口																			
		経腸	→	経鼻	胃ろう	腸ろう	その他 (
		経静脈	→	PPN	TPN																
		商品名																			
		投与量						投与時間													
		回数	回/日	追加水			ml/日														
		備考																			
	提供量	エネルギー	たんぱく質		塩分	その他															
		Kcal	g		g未満																
	摂取量	主食	%	副食	%	特記事項															
栄養状態 評価・課題																					
食事内容	食種																				
	主食																				
	副食	あんかけ																			
	補助食品	商品名																			
	学会分類 2013	主食コード:	副食コード:	補助食品コード:																	
	特記事項																				
食事方法	食事回数	回/日	1回の食事に要する時間 /1回の食事あたり																		
	介助方法																				
	使用器具	特記事項																			
	姿勢																				
	ムセ																				
水分形態	とろみ必要性																				
	形状	増粘剤	商品名	使用量	g (お茶100mlに対して)																
咀嚼嚥下	義歯																				
	嚥下																				
	嚥下評価																				
身体状況																					
特記事項																					
作成日	作成																				
施設名	医療法人 八甲会 潮田病院介護医療院				担当者																
					連絡先	TEL:0476-32-3381 FAX:0746-32-1210 Mail:eiyouka@hakkohkai.com															