

## 訪問栄養食事指導指示書 兼 情報提供書

医療法人 生涯会 かわな病院在宅ケアセンター 管理栄養士 行き 住所 〒466-0807 名古屋市昭和区山花町62番地1 TEL 052-759-5535 080-6235-9445 (直通) <b style="font-size: 1.2em;">FAX 052-759-5537</b>	医療機関名 住所 〒 - TEL ( ) - FAX ( ) - 医師名
--	---

下記の患者について栄養管理情報を提供し、訪問栄養食事指導の実施を指示します。

新規   
 継続   
 指示内容変更   
 再指導

フリガナ 患者氏名	性別		生年月日	
	男・女		年	月 日 ( 歳)
住所	〒 -		電話番号	自宅 ( ) - 緊急連絡先 ( ) -
日常生活 自立度	寝たきり度	<input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		
	認知症度	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M		
要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5			
主病名				
既往歴				
禁忌・アレルギー				
身体所見	身長      cm	体重      kg	血圧      mmHg	褥瘡 あり(部位： )・なし
栄養指導 対象疾患 等	<input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 腎臓食 <input type="checkbox"/> 肝臓食 <input type="checkbox"/> 膵臓食 <input type="checkbox"/> 痛風食 <input type="checkbox"/> 貧血食 <input type="checkbox"/> 脂質異常症食 <input type="checkbox"/> 心疾患に対する減塩食 <input type="checkbox"/> 経管栄養のための流動食 <input type="checkbox"/> 低残渣食 <input type="checkbox"/> 高度肥満症 (肥満度40%以上またはBMI30以上) に対する治療食 <input type="checkbox"/> 潰瘍食 (胃・十二指腸潰瘍・消化器術後) <input type="checkbox"/> 摂食困難 <input type="checkbox"/> 低栄養状態 <input type="checkbox"/> 嚥下困難 (学会分類コード：                      水分とろみ：                      ) <input type="checkbox"/> 経管栄養のための濃厚流動食			
	指示内容 必要な項目 のみ記入	エネルギー：                      kcal                      塩分                      g たんぱく質：                      g                      水分                      ml 脂質                      g                      その他： (                      ) <input type="checkbox"/> 疾患や体格を考慮した栄養管理を管理栄養士にて調整可		
方針・目標	<input type="checkbox"/> 食事摂取量の確保と栄養状態の維持・改善 <input type="checkbox"/> 経管栄養で栄養量を確保 <input type="checkbox"/> 摂食嚥下機能に合った食事で栄養量を確保 <input type="checkbox"/> 栄養補助食品・介護食品の紹介 <input type="checkbox"/> 疾患に応じた食事で栄養状態の維持・改善 <input type="checkbox"/> 終末期の食事管理 <input type="checkbox"/> 褥瘡改善のための栄養量確保 <input type="checkbox"/> その他 (                      )			

※直近6ヶ月以内の採血データと処方箋の添付をお願いいたします。