記入日　　年　　月　　日

訪問栄養食事指導指示書　兼　情報提供書

医療法人生寿会　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） **FAX　052-759-5537**	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	□J1	□J2	□A1	□A2	□B1	□B2	□C1	□C2
	認知症度	□Ⅰ	□Ⅱa	□Ⅱb	□Ⅲa	□Ⅲb	□Ⅳ	□M	
要介護度	□要支援1	□要支援2	□要介護1	□要介護2	□要介護3	□要介護4	□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	□　糖尿病食　□　腎臓食　□　肝臓食　□　膵臓食　□　痛風食　□　貧血食 □　脂質異常症食　□　心疾患に対する減塩食　□　経管栄養のための流動食 □　低残渣食　□　高度肥満症（肥満度40%以上またはBMI30以上）に対する治療食 □　潰瘍食（胃・十二指腸潰瘍・消化器術後）　□　摂食困難　□　低栄養状態 □　嚥下困難（学会分類コード：　水分とろみ：　） □　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：（　） □　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	□　食事摂取量の確保と栄養状態の維持・改善　□　経管栄養で栄養量を確保 □　摂食嚥下機能に合った食事で栄養量を確保　□　栄養補助食品・介護食品の紹介 □　疾患に応じた食事で栄養状態の維持・改善　□　終末期の食事管理 □　褥瘡改善のための栄養量確保　□　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。