

栄養食事指導依頼票

指示医: 依頼日/ 年 月 日

ID:		指導 区分	☐ 個人	☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 訪問 ☐ ベット	
氏名:			☐ 集団		
生年月日:明・大・昭・平 年 月 日(歳)		指導希望日/ 年 月 日 : ~			
主病名:		食種	☐ 糖尿病食 ☐ 脂質異常症食		
特別食病名:			☐ 高血圧食 ☐ 腎臓病食		
合併症:			☐ 心臓病食 ☐ 胃潰瘍食		
			☐ 肝臓病食 ☐ 膵臓病食		
			☐ その他()		
患者 デー タ	身長	cm	エネルギー	kcal	医師から栄養士へのコメント
	体重	kg	蛋白質	g	
	BMI		脂質	g	
	血圧	/ mmHg	炭水化物	g	
	血糖値	mg/dl	塩分	g 未満	
	HbA1c	%	P/S 比		
	中性脂肪	mg/dl			
	HDL	mg/dl			
	LDL	mg/dl			
	その他				

栄養食事指導報告書

指導料/ ☐算定 ☐非算定

担当栄養士: 指導年月日/ 年 月 日() : ~ :

◎食品構成			◎指導内容	
交換表	食品例	指示量	1. 食歴・食習慣の確認 6. 食事記録の確認	
表 1	パン		2. 食事療法の必要性 7. 減塩療法について	
	めし		3. 指示量について 8. 外食について	
	(芋類)		4. 食品構成について 9. 運動療法について	
表 2	果物類		5. 食品交換表について 10. ストレスについて	
表 3	魚介類		◎指導記録	
	肉類			
	卵			
	豆腐類			
表 4	牛乳			
表 5	油脂類			
表 6	野菜類		◎媒体及び資料	
調味料	砂糖		1. フードモデル 2. パンフレット 3. 交換表	
	味噌		4. 献立表	
			(日間分、エネルギー kcal、たんぱく質 g)	
合計			5. その他()	
			◎次回指導予定日: 年 月 日 : ~	