栄養食事指導指示箋

患者氏名　　様

生年月日 T･S･H･R　　年　　月　　日

医療機関名
所 在 地
電　　話

主治医　　先生

病名

嗜好品　酒類　タバコ　菓子　清涼飲料

喫食上の問題点
・アレルギー（ 有 ・ 無 ）
内容〈　　〉
・好きな食品〈　　〉
・嫌いな食品〈　　〉

指示食（　　）
エネルギー　Kcal
タンパク質　g
脂質　g
糖質　g
塩分　g
その他指示事項

身長　cm	体重　kg	標準体重　kg	BMI

指導記録 ①腎臓病 □
・食品構成の説明 □
・塩分の使い方 □

②糖尿病 □
・食品構成の説明 □
・単位の説明 □

③肝臓病 □
食品構造の説明 □

④減塩食 □
・食品構成の説明 □
・塩分の使い方 □

⑤潰よう食 □
・食品構成の説明 □

⑥貧血食 □
・食品構成の説明 □

⑦高chol食 □
・食品構成の説明 □

⑧高TG食 □
・食品構成の説明 □

⑨その他

指導日　　年　　月　　日

同伴者

管理栄養士

総合相模更生病院