

## 個人栄養食事指導依頼箋兼実施報告書

紹介医師名 \_\_\_\_\_

## I 受診者情報

氏名	様	男	女	生年月日	年	月	日	年齢	歳
身長	cm	体重	kg	BMI	(標準体重				kg)
継続指導	必要	ご本人の希望による			不要				

※2回目以降の予約は、ご本人と相談の上、市民病院の管理栄養士が取ります。

病名	
臨床所見	

※最新の臨床データ及び既往等をご記入または添付してください。

## 2 指示事項 ※該当の項目にご記入または○印をつけてください。(★は塩分6g未満)

糖尿食	kcal ( 単位)				
脂質異常食	1,200kcal	1,400kcal	1,600kcal	1,800kcal	2,000kcal
心臓食★	1,200kcal	1,400kcal	1,600kcal	1,800kcal	2,000kcal
高血圧食★	1,200kcal	1,400kcal	1,600kcal	1,800kcal	2,000kcal
痛風食	1,200kcal	1,400kcal	1,600kcal	1,800kcal	2,000kcal
肝臓食	1,800kcal たんぱく質80g 脂質30g		1,800kcal たんぱく質50g 脂質30g		
人工透析食★	1,400kcal たんぱく質50g	1,600kcal たんぱく質60g	1,800kcal たんぱく質60g	2,000kcal たんぱく質60g	
腎臓食★	1,400kcal たんぱく質 40g 脂質25g	1,600kcal たんぱく質 40g 脂質35g	1,800kcal たんぱく質 40g 脂質40g	1,800kcal たんぱく質 50g 脂質40g	2,000kcal たんぱく質 50g 脂質45g
腎臓食 (糖尿病)★	1,400kcal たんぱく質40g 脂質35g	1,600kcal たんぱく質40g 脂質45g	1,800kcal たんぱく質40g 脂質50g	1,800kcal たんぱく質50g 脂質50g	2,000kcal たんぱく質50g 脂質55g
潰瘍食	膵臓食	貧血食	潰瘍性大腸炎及びクローン病食 (春日井市民病院約束食事箋による)		

## 3 その他指示事項

カリウム制限	水分制限(飲水 ml)	ワーファリン内服中
鉄制限	高度肥満(肥満度+40%以上またはBMI≥30)	
その他		

(以下、病院管理栄養士記述欄)

栄養食事指導予約日時	年	月	日	時
管理栄養士指導報告書	初回	回目	担当者	
.....				
.....				
.....				