

あなたの食生活について (栄養情報等報告書)

作成年月日 平成 年 月 日

様

食生活等に関する指導内容及び提供している食事の現状について報告します。施設等で、食事指導を受けられたり、食事の提供を受けられる際には、この用紙を管理栄養士等にお渡し頂き、継続的な食生活の改善のためご活用ください。

医療機関(病院等)へ
提供する場合

【作成】

施設名

TEL

職種名

管理栄養士・栄養士・その他()

氏名

本人に関する事項

氏名	徳島花様	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	明治(昭和) 15年 5月 15日 大正 平成	69歳
身体状況	測定日	身長	155 cm	体重	55 kg	BMI 22.9
	その他必要事項	身体状況に関して、気になる点を記入。 一番新しいデータを記入してください。				

《現状》

【連携ネットワーク検討会にて、
医療機関が栄養情報として書いて欲しいと要望のあった内容】

基本的に、連絡事項の記入に必須項目はありません。

- ・栄養指導内容
- ・検査データ
- ・治療食
- ・食事形態
- ・病歴

《課題・その他》

- ・禁止食品(アレルギー)
- ・嚥下状態(誤嚥の有無など)
- ・食行動
- ・嗜好

など

※本人が持参することを基本とする。

不明な点がございましたら、作成者まで連絡をお願いします。

あなたの食生活について (栄養情報等報告書)

作成年月日 平成 年 月 日

様

食生活等に関する指導内容及び提供している食事の現状について報告します。施設等で、食事指導を受けられたり、食事の提供を受けられる際には、この用紙を管理栄養士等にお渡し頂き、継続的な食生活の改善のためご活用ください。

施設へ提供する場合

【作成】

施設名

TEL

職種名

管理栄養士・栄養士・その他()

氏名

本人に関する事項

氏名	徳島花様	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	明治(昭和) 15年 5月 15日 大正 平成	69歳
身体状況	測定日	身長	155 cm	体重	55 kg	BMI 22.9
	その他必要事項	身体状況に関して、気になる点を記入。 一番新しいデータを記入してください。				

《現状》

【連携ネットワーク検討会にて、
老人福祉施設等が栄養情報として書いて欲しいと要望のあった内容】

基本的に、連絡事項の記入に必須項目はありません。

- ・治療食の有無
- ・嗜好
- ・病歴
- ・禁止食品(アレルギー)
- ・嚥下状態(誤嚥の有無など)
- ・食行動

など。

《課題・その他》

※本人が持参することを基本とする。

不明な点がございましたら、作成者まで連絡をお願いします。

あなたの食生活について (栄養情報等報告書)

作成年月日 平成 年 月 日

様

食生活等に関する指導内容及び提供している食事の現状について報告します。施設等で、食事指導を受けられたり、食事の提供を受けられる際には、この用紙を管理栄養士等にお渡し頂き、継続的な食生活の改善のためご活用ください。

学校・保育所へ
提供する場合

【作成】

施設名

TEL

職種名 管理栄養士・栄養士・その他()

氏名

本人に関する事項

氏名	徳島花様	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	明治 昭和 9年5月15日 大正 <input checked="" type="radio"/> 平成	12歳
身体状況	測定日	身長	145 cm	体重	45 kg	BMI 21.4
	その他必要事項	身体状況に関して、気になる点を記入。 一番新しいデータを記入してください。				

《現状》

【連携ネットワーク検討会にて、
学校・保育所等が栄養情報として書いて欲しいと要望のあった内容】

基本的に、連絡事項の記入に必須項目はありません。

- ・アレルギー対応・症状
- ・学校給食に対する期待
- ・肥満指導に関して
- ・アレルギーの給食時での対応(転校生の場合)
- ・過去の身体状況

《課題・その他》

など

※本人又は保護者が持参することを基本とする。

不明な点がございましたら、作成者まで連絡をお願いします。

あなたの食生活について (栄養情報等報告書)

作成年月日 平成 年 月 日

様

食生活等に関する指導内容及び提供している食事の現状について報告します。施設等で、食事指導を受けられたり、食事の提供を受けられる際には、この用紙を管理栄養士等にお渡し頂き、継続的な食生活の改善のためご活用ください。

行政機関へ
提供する場合

【作成】

施設名

TEL

職種名 管理栄養士・栄養士・その他()

氏名

本人に関する事項

氏名	徳島花様	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	明治 <input checked="" type="radio"/> 昭和 44年 5月 15日	40歳
身体状況	測定日	身長	155 cm	体重	55 kg	BMI 22.9
	その他必要事項	身体状況に関して、気になる点を記入。 一番新しいデータを記入してください。				

《 現状 》

【連携ネットワーク検討会にて、
行政機関が栄養情報として書いて欲しいと要望のあった内容】

基本的に、連絡事項の記入に必須項目はありません。

- ・主な調理担当者
- ・指示カロリー
- ・特に制限の必要なもの
- ・継続必要な栄養支援の項目等について

《 課題・その他 》

など

※本人が持参することを基本とする。

不明な点がございましたら、作成者まで連絡をお願いします。