

入院患者のみ記入(□加算・□非加算)

年 月 日		指示医	
栄養食事指導指示書兼報告書、評価表			
()			
氏名	在宅・外来(個別・集団)	生年月日 M・T・S・H 年 月 日	男・女 歳
主病名	身長	cm	体重 kg
医師指示事項	予約	年 月 日 AM/PM 時	検査データ等
指示栄養素量	熱量 kcal 蛋白質 g 脂質 g 糖質 g 塩分 g	P/S	低栄養リスク 高・中・低
〈食生活調査〉			
家族構成	調理担当者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 ()		
味付け	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 濃い <input type="checkbox"/> 薄い		
傾向	<input type="checkbox"/> 甘口 <input type="checkbox"/> から口		
偏食	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある		
嗜好品	<input type="checkbox"/> アルコール (種類と量) <input type="checkbox"/> コーヒー・紅茶 (量 : 杯/日 砂糖・ミルク)		
間食	<input type="checkbox"/> あまり食べない <input type="checkbox"/> よく食べる (食品と量 :)		
香辛料	<input type="checkbox"/> あまり使用しない <input type="checkbox"/> ときどき使用する <input type="checkbox"/> よく使用する		
外食	<input type="checkbox"/> あまりしない <input type="checkbox"/> する 回数(1カ月 回)(1週間 回)		
指導内容確認		栄養素(食べ物)の基礎知識	
		<input type="checkbox"/> 資料提供 <input type="checkbox"/> 食品の分類 <input type="checkbox"/> 栄養素の知識 <input type="checkbox"/> 疾病との関わり <input type="checkbox"/> その他	
指導内容確認		治療食についての知識	
		<input type="checkbox"/> 資料提供 <input type="checkbox"/> 食品の取り扱い <input type="checkbox"/> 調理のコツ <input type="checkbox"/> 献立の組み立て <input type="checkbox"/> 調味料について <input type="checkbox"/> サンプル提供 <input type="checkbox"/> 計量機の使い方 <input type="checkbox"/> その他	
指導内容確認		食品交換表について	
		<input type="checkbox"/> 糖尿 <input type="checkbox"/> 腎臓 治療用特殊食品の説明 <input type="checkbox"/> 人工甘味料 <input type="checkbox"/> その他 その他 <input type="checkbox"/> 食糧構成配布 <input type="checkbox"/> 献立表配布	
指導内容確認		指導日時	初回・回目
		担当管理栄養士	
指導内容確認		月 日 ()	
		時 分 ~ 時 分	
指導内容確認		指示医師のコメント	
栄養評価指標		3カ月後の目標	
アウトカム			
生活機能・身体機能			
主観的健康観(意欲)			
食事に対する満足感			
栄養リスク			
体重(kg)			
BMI			
体重減少率(%)			
血清アルブミン(g/dl)			
喫食状態			
経腸・静脈栄養法			
褥瘡の有無と内容			
栄養補給			
エネルギー(kcal(%))			
タンパク質(g(%))			
水分(ml(%))			
その他の項目			
評価			
計画の修正			
総合評価			
今後の治療方針			