

栄養指導依頼書および報告書

貴医療機関名	病 医 診 療 所 ク リ ニ ック	院 院 所	診療科	担当医師
TEL: () () ()	FAX: () () ()			
申込日・平成 年 月 日		予約日・平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分		

当院 ID						
患者氏名	生年月日			明・大 昭・平	年 月 日生	歳 男・女
住 所	〒 -			TEL () () ()		

病 名						
食 種	1. 糖尿病	4. 胃切除後食	7. 脂質異常症	10. その他	指示エネルギー	Kcal/日
	2. 高血圧・心臓病	5. 膵炎食	8. 腎不全食	()	蛋白量	g/日
	3. 潰瘍食	6. 肥満食	9. 透析食		塩分量	g/日

参考データ (医師記入)

身 長	cm	空腹時血糖値	mg/dl	TG	mg/dl	
体 重	Kg	HbA1c	%	LDL-C	mg/dl	
血 圧	/	mmHg	T-CHO	mg/dl	HDL-C	mg/dl
指示事項						

※当院初診の場合は下記もご記入ください。

《保険証情報》

保険者番号							
記号・番号	.						
続 柄	本人・家族		高齢1割・3割				

《公費負担情報》

市町村番号							
受給者番号							
一部負担	円						

《マル福情報》

記 号	茨-	番 号			
-----	----	-----	--	--	--

ご提供いただいた情報は診察のみに使用いたします。

指導内容 (栄養士記載)

1. 食事療法の原則	2. 食品交換表の使い方	3. 食品構成	4. 献立の立て方	5. 調理方法	6. その他
〈改善指摘事項〉					
理解度	A B C	実施日	平成 年 月 日	栄養士	

栄養指導予約票（患者さんへ）

_____様

あなたの予約は

月 日（ ） 午前・午後 時 分です

1. 予約日時は、上記の通りですが、準備の都合上、**20分前**までに受付をし、この用紙と当院の診察券、健康保険証をご提出ください。当院の診察券をお持ちでない方は、その旨をお申し出ください。
2. ご本人以外の方が調理されている場合は、できれば調理担当者もご同行ください。
3. 食生活調査票にあらかじめご記入の上、当日ご持参ください。
4. メガネ、筆記用具等が必要な方は、ご持参ください。
5. 予約日にご都合が悪くなった場合は、お早めに下記にご連絡ください。

<食生活調査票>

平成 年 月 日

ご氏名 _____ ご職業 _____ 年齢 _____ 才

※ 次の質問にお答えください。

1. ご家族は何人ですか 人
2. 食事を作る方はどなたですか 本人・妻・その他
3. 現在の病気はどれくらい前からですか 年 ヶ月前から
4. 今までに栄養指導を受けたことがありますか はい・いいえ
5. 好き嫌いは ある・ない
6. 毎日の食事時間は 規則正しい・不規則
7. 食事は毎日三食とりますか はい・いいえ (朝 昼 夕)
8. 間食または夜食をしますか する・しない
9. よくかんで食べますか 早食い・ふつう・よくかむ
10. 主食はどれくらい食べますか (ご飯以外の場合は () の中にお書き下さい)

朝			昼			夕		
ご飯を	茶碗 (大・中・小)	杯	ご飯を	茶碗 (大・中・小)	杯	ご飯を	茶碗 (大・中・小)	杯
()	を ()		()	を ()		()	を ()	

11. 果物は週に何回くらい食べますか 週に () 回
12. 魚類は週に何回くらい食べますか 週に () 回
13. 肉類は週に何回くらい食べますか 週に () 回
14. 卵は週に何回くらい食べますか 週に () 回
15. 豆腐・納豆・大豆製品は週に何回くらい食べますか 週に () 回
16. 牛乳は週に何回くらい飲みますか 週に () 回
17. 油を使った料理はよく食べますか はい・いいえ
18. マヨネーズやドレッシングはよく使いますか はい・いいえ
19. 野菜は1日にどれくらい食べますか 1日に小鉢 () 杯
20. 家庭の味つけはどうですか うすい・ふつう・こい
21. みそ汁は1日にどれくらい飲みますか 1日に汁椀 () 杯
22. 漬物・佃煮・梅干はよく食べますか はい・いいえ
23. インスタント食品やお惣菜はよく食べますか はい・いいえ
24. 外食はよくしますか する・しない
25. アルコール飲料は飲みますか はい (週に 回)・いいえ
飲む方は1日に何をどれくらい飲みますか () を ()
26. ジュース・コーヒーなどはよく飲みますか はい・いいえ
27. 運動はしていますか はい・いいえ
28. 何かご質問がある方はお書き下さい

ご協力ありがとうございました。