

食事箋

医師： _____

記入者： _____ fds-stf

フリガナ		性別		生年月日		年 月 日 (歳)	
本人氏名		様					
療養室		☐ 入所 ☐ 退所 ☐ 短期		☐ 食種の変更 ☐ 部屋移動 ☐ 遅食			
月 日 (朝・昼・間・夕) から							
月 日 (朝・昼・間・夕) まで							
↓ 変更後の項目にチェックを入れる							
一般食	☐ 常食			主食種類	☐ ご飯 ()		
	☐ 濃厚流動 ()				☐ 粥 ()		
療養食	(Kcal)			副食種類	☐ ミキサー粥 ()		
					☐ パン ()		
	☐ 糖尿病食 ()				☐ 常食 ()		
	☐ 減塩食 ()				☐ 中間 ()		
	☐ 肝臓病食 ()			☐ 刻み ()			
	☐ 潰瘍食 ()			☐ ミキサー食 ()			
	☐ 貧血食 ()			☐ 経腸栄養 ()			
	☐ 腎臓病食 ()			分量	主食： 割 ()		
	☐ 痛風食 ()				副食： 割 ()		
	☐ 脾臓病食 ()			病名	全体： 割 ()		
☐ 脂質異常症食 ()							
☐ 透析食 ()							
アレルギー 禁食				付加食品			
変更	→						
	変更理由：						
備考							