

栄養指導指示箋・報告書（院外）

下記に指示内容をご記入ください。

指示内容	ID			
	ふりがな	生年月日： 明 大 昭 平 年 月 日		
	患者氏名	様	年齢： 歳	性別： 男 女
	栄養指導指示内容	熱量： kcal	たんぱく質： g	脂質： g
	塩分： g			
	飲酒： 可 ・ 不可		運動： 可 ・ 不可	

ご依頼のありました栄養指導を、下記の内容で実施いたしましたので報告致します。

栄養指導報告書	今回栄養指導	初回	再指導	指導日：平成 年 月 日	
	身体状況	身長 cm	体重 kg	標準体重 kg BMI	
	調理担当	本人 ・ 妻 ・ 嫁 ・ 母 その他()		家族構成 一人暮らし ・ 夫婦2人 ・ 夫婦と子供 その他()	
	栄養指導報告内容	食習慣及び生活習慣			食事記録持参： 有 無
		アルコール(頻度： 回/週・月 種類： 日本酒 ・ 焼酎 ・ ビール 量： ml)			
		食習慣の評価 ・エネルギー量(多い ・ 適正 ・ 少ない ・ 不明) ・ 脂質 (多い ・ 適正 ・ 少ない ・ 不明) ・ 過剰 (米飯 ・ 肉類 ・ 油 ・ 果物 ・ 菓子類 ・ 外食 ・ アルコール ・ 塩分) ・ 不足 (野菜 ・ 果物)			
食習慣改善目標 ① ② ③					

ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。
井原市民病院 (0866)62-1133

栄養管理科 管理栄養士