

年 月 日 (報告日) (加算・非加算)

栄養指導記録(報告書)				指示医		指示日	
						年 月 日	
氏名	外来・入院			生年月日 M・T・S・H			
				年 月 日			
主病名	身長			cm	体重	kg BMI	
医師指示事項	予約	年 月 日		AM 時			
				PM 時			
	指示栄養量	熱量・熱量構成	食	検査データ等			
		蛋白質量	g				
		糖分*	g				
		塩分*	g				
		P/S比*					

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"/> 辛口
	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/日)	
		<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 ()	
	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"/> 計量器の使い方	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	食品交換表について		
	<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 腎臓病	<input type="checkbox"/> その他 ()
	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		

栄養指導後コメント	指導日時	年 月 日 ()	担当管理栄養士	
		時 分 ~ 時 分 () 分間		
			指示医コメント	

※糖質、塩分、P/S比の記載は診療報酬算定要件ではないが、必要に応じて記載することがあるため記載している。