

訪問栄養相談記録表

相談日 平成 年 月 日 () 曜日 ; ~ :

氏名			男 女	生年月日	歳	
要支援・要介護度			ADL			
病名・既往歴						
医師の指示事項						
他のサービス利用	訪問診療 デイサービス デイケア ショート 栄養 リハ 訪看 介護 訪入浴 訪リハ 訪栄養 その他 ()					
体重	kg/m ²	身長	cm	下腿周囲長	cm	
GNRI 理想体重	kg	BMI	備考			
体重変化率	%	腹囲	cm			
検査値 (月日)	Alb	g/dl	血糖	mg/dl	備考	
	TP	g/dl	HbA1c	%		
	Creatinine	mg/dl	HDL	mg/dl		
	BUN	mg/dl	LDL	mg/dl		
	UA	mg/dl	TG	mg/dl		
	AST(GOT)	U/L	Hb	g/dl		
	ALT(GPT)	U/L	WBC	/μL		
	γ-GTP	U/L	Plt	×10 ⁴ /μL		
食 事 摂 取 状 況 (<input type="checkbox"/> 記録 <input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> 指示) 評価 () 点 / 10 点						
食べたもの調査			評価	栄養補給 ・ 食事状況		
肉類:牛、豚、鳥やハムなどの加工品						
魚介類:生魚、干物、加工品、以下・たこ・えびなど						
卵・卵製品:魚の卵は含まれない						
牛乳・乳製品:ヨーグルトやチーズも含む						
大豆・大豆製品:豆腐、納豆、油揚げ、枝豆など						
ひじき、わかめ、のり、モズクなど海藻類						
芋類:じゃがいも、さつまいも、里芋など						
果物:好みの果物で可						
油脂類:サラダ油、オリーブ油のほかバター、ショートニング等						
緑黄色野菜:ほうれんそう、トマト、にんじん、かぼちゃ等						
医師指示 栄養量	エネルギー(kcal)		実際の 摂取量	エネルギー(kcal)		%
	たんぱく質(g)			たんぱく質(g)		%
	塩分(g)			塩分(g)		%
	水分(ml)			水分(ml)		%
	その他の指示			その他の指示		%
	脂質			脂質		%
	糖質			糖質		%
	カリウム			カリウム		%
栄養相談 事項			多職種による栄養 ケアの解決 (低栄養関連問題)			
担当管理栄養士:			次回訪問日	月 日 曜日		
			訪問時間	時の予定		