

栄養情報提供書（在宅用）

記入日 年 月 日

※この情報は当院、当施設に入院、利用中に提供していた食事内容の情報です。服薬等の情報については、診療情報提供書等でご確認ください。

所属名 管理栄養士・栄養士名

連絡先 電話 () (内線)

この栄養情報提供書は、在宅における食事介助を行う際の参考とするため、利用者が施設・病院にいた際の身体状況及び食事の提供状況について記載しています。食事介助を行うご家族や訪問介護員等に情報提供いただき、利用者の適切な食形態での提供をお願いいたします。

1 当施設での身体状況等把握状況について

氏名	ふりがな	生年 月日	____年____月____日 (____歳)
	様 (性別： 男 ・ 女)		
身体状況	○身長：____cm 測定日：____年____月____日		
	○体重：____kg 測定日：____年____月____日		
	○BMI：____		
既往歴等	疾患・既往歴・要介護・認知症・褥瘡など * <input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎の既往		

2 当施設での食事の提供状況について ※裏面に「学会分類 2013」について説明がありますので、御確認ください。

提供栄養量	エネルギー kcal/日			
栄養補給法	<input type="checkbox"/> 経口【 <input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> 治療食 ()】 <input type="checkbox"/> 経管【 <input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 胃瘻】 品名 () 容量 () ml × () 回			
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容：)			
禁止食品	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容：)			
好きな食べ物 (<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有)	内容：	嫌いな食べ物 (<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有)	内容：	
食事形態	主食	形態： <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> () 粥 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		提供量： () g		
		とろみ： <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (とろみ剤名称：)		
		学会分類 2013 <input type="checkbox"/> 0j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
	副食	形態： <input type="checkbox"/> 加工なし <input type="checkbox"/> きざみ <input type="checkbox"/> ペースト状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		大きさ： <input type="checkbox"/> 2~3cm 角 <input type="checkbox"/> 1~1.5cm 角 <input type="checkbox"/> 0.5cm 角 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		とろみ： <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (とろみ剤名称：)		
		学会分類 2013 <input type="checkbox"/> 0j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
	水分	とろみ <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (強さ： <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い)		
		とろみ剤名称 ()		
	≪食事に関して気を付けてほしいこと≫ ※咀嚼嚥下について、食事姿勢について 等 <input type="checkbox"/> 栄養補助食品の使用有 品名 () 提供量 ()			

ご不明な事項については、上記連絡先に直接ご連絡いただければ幸いです。よろしくお願ひ致します。

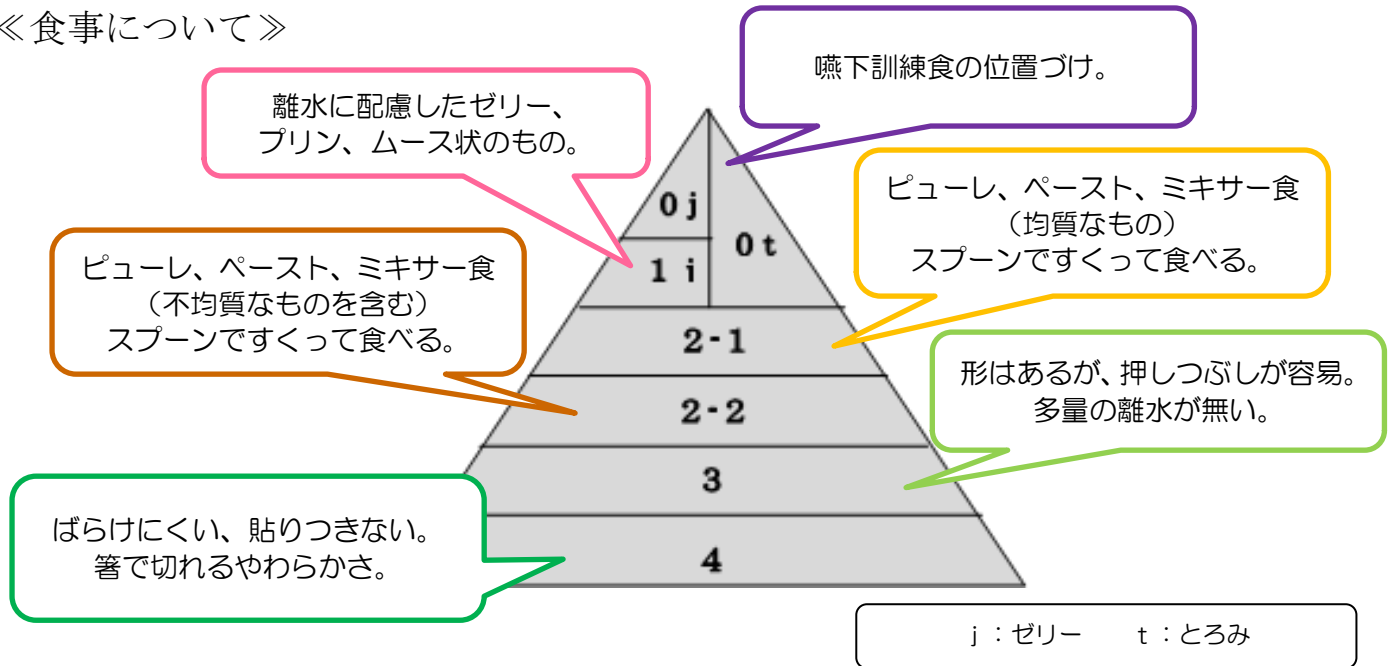
東京都西多摩保健所 作成 (協力：東京都西多摩保健所特定給食施設協議会)

《日本摂食・嚥下リハビリテーション学会 嚥下調整食分類 2013 について》

日本摂食・嚥下リハビリテーション学会 嚥下調整食分類 2013（以下「学会分類 2013」とする）は、摂食嚥下機能が低下した方に適切な食形態で食事が提供されるよう、2013年に日本摂食嚥下リハビリテーション学会が公表しました。

国内の病院・施設・在宅医療及び福祉関係者が共通で使用できることを目的とし、「食事」及び「とろみ」について段階分類を示しています。

《食事について》



《とろみについて》

	特性
段階1 薄いとろみ	<ul style="list-style-type: none"> ・「drink」という表現が適切。 ・ストローで容易に吸うことができる。
段階2 中間のとろみ	<ul style="list-style-type: none"> ・明らかにとろみがあることを感じ、かつ「drink」という表現が適切。 ・ストローで吸うのは抵抗がある。
段階3 濃いとろみ	<ul style="list-style-type: none"> ・スプーンで「eat」という表現が適切。 ・ストローで吸うことは困難。

©日本摂食・嚥下リハビリテーション学会嚥下調整食分類 2013

<https://www.jsdr.or.jp/doc/classification2013.html>

※日本摂食・嚥下リハビリテーション学会嚥下調整食分類 2013 については早見表も掲載されていますが、解説文を熟読したうえで活用することを目的としています。