

記入日 年 月 日

食事について

ふりがな 氏 名		男 ・ 女	身 長	cm
生年月日	年 月 日 (歳)	体 重	kg	

◎現在食べられている食事についてお聞きます (□にチェックを入れてください)

食べ方	☐ 経口 ☐ 経管() ☐ 経口・経管併用
ご飯類	☐ ご飯 ☐ 軟飯 ☐ 全粥 ☐ ペースト粥
パン類	☐ そのまま ☐ 一口大 ☐ 細かく切る ☐ パン粥
麺 類	☐ そのまま ☐ 細かく切る ☐ ペースト麺
芋 類	☐ 一口大 ☐ マッシュ ☐ ペースト
魚 類	☐ そのまま ☐ 一口大 ☐ 食べやすくほぐす ☐ ペースト
肉 類	☐ そのまま ☐ 一口大 ☐ 食べやすくほぐす ☐ ペースト
豆 類	☐ そのまま ☐ 細かく切る ☐ ペースト
果物類	☐ そのまま ☐ 一口大 ☐ 細かく切る ☐ ジュース状
野菜類	☐ 一口大 ☐ 細かく切る ☐ みじん切り ☐ ペースト
とろみ剤	☐ 使用する(主に:) ☐ 使用しない

◎食物のアレルギーはありますか

☐無 ☐有 → アレルゲンとなる食材()

◎薬の関係で禁忌な食品はありますか

☐無 ☐有 → 食品名()

※職員記入欄

主な配膳場所	さくら棟 ・ コスモス棟	配膳時間	早便 ・ 遅便
使用器具	柄付きスプーン 銀スプーン プチスプーン シリコンスプーン 柄付きフォーク 小箸 中箸 大箸 その他()		
主食	常飯 軟飯 全粥 ペースト粥 流動食 (g)		
副食	常菜 粗切り 細かく 軟菜A 軟菜B ペースト菜 (S M L)		
備考			

ショートステイ

年 月 日より開始予定

金沢こども医療福祉センター