（様式　6）

外来栄養食事指導業務報告書

初回　　2回目　　3回以上　　令和　年　月　日　時　分～　時　　分

患　　者	
氏　　名	
生年月日	T,S,H,R
性　　別	男　　女
職業名	

指導指示食			
糖尿食	腎臓食	肝臓食	胃潰瘍食
膵臓食	痛風食	貧血食	
脂質異常食	減塩食	高度肥満食	
その他(　　)			

指示栄養量	熱　量	Kcal	食形態	ふつう
	蛋白質	g		嚥下困難
	脂質量	g		0j.1j.0t.2-1.2-2.3.4
	塩　分	g		その他

生活習慣	運動
	する・時々・しない
	休養
	ある・なし
	睡眠
	眠れる・眠れない
	生活リズム
	規則正しい・不規則

指導を受けた人	本人　　その他
食事を作る人	本人　　妻　　母　　その他
家族構成	1人暮らし　　家族　　人暮らし

生活習慣	タバコ　　本/日	間食	多い	時々	しない
	飲酒	夜食	多い	時々	しない

S	
O	
A	
P	
今後の指導計画	

専門相談員	管理栄養士	