

受託検査 栄養指導指示箋

依頼元 医療機関名	栄 養 食 事 指 導 料 コ ー ド				
	外来栄養食事指導料2(初回) 000232			外来栄養食事指導料2(2回目以降) 000852	
ID					
フリガナ	予 約 日				指示医
患者氏名	年 月 日 ()				指導栄養士
生年月日	年	月	日 (歳)		
性別	男性		女性		
診断名	合併症 高血圧・高脂血症・網膜症・糖尿病 (有・無) 腎症(軽・重)・心・脳梗塞				
計測日	月	日	BMI	生活活動量 (エネルギー参考値/BWkg)	
身長	体重	目標体重		1.非常に軽い 2.軽 い 3.中 等 4.やや重い 5.重 い	
	cm	kg	kg	(~25kcal)	(26~28kcal) (29~31kcal) (32~34kcal) (35kcal~)
食 事 名 及 び			指 示 栄 養 量	治 療 方 針	参考値(月/ 日)
腎 臓 食	糖 尿 病 食	エ ネ ル ギ ー	kcal	1. 食事のみ	B・P
透 析 食	糖 腎 食	タ ン パ ク 質	g		2. 薬剤併用
C A P D 食	肥 満 食	脂 質	g	3. インスリン注射	
心・高血圧食	高尿酸血症食	(P・M/S比1.0・1.5・2.0)			4. アルコール
高脂血症食	消化器術後食	糖 質	g	5. 運動	
妊娠中毒症食	胃・十二指腸潰瘍食	塩 分	g		6. 指導レベル
貧 血 食	低 残 渣 食	水 分	ml	禁・許()/日まで	
肝 臓 食	え ん げ 食	K 制 限 (有・無)			禁・許(軽・中・重)
膵・胆のう食		納 豆 禁 (有・無)		(深く・普通・軽く)	
コメント (Dr・Nr・栄)			指示期間		U A
			2週間・3週間		BUN
			1ヶ月・3ヶ月		C r
			6ヶ月・継続		
その他			次回指導事項		
			1W後・2W後		
			1M後・2M後		
			3M後・6M後		
			医師確認		