

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 年 月 日 ( ) :			指示医	指導栄養士			
患者氏名								
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/B Wkg)				
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 2. 薬剤併用 3. インスリン注射 4. アルコール 禁・許( )/日まで 5. 運 動 禁・許(軽・中・重) 6. 指導レベル (深く・普通・軽く)	B・P			
透 析 食	糖 腎 食	タ ン パ ク 質	g		T P			
C A P D 食	肥 満 食	脂 質	g		A l b			
心・高血圧食	高尿酸血症食	(P・M/S比1.0・1.5・2.0)			G l u			
高脂血症食	消化器術後食	糖 質	g		HbA1c			
妊娠中毒症食	胃・十二指腸潰瘍食	塩 分	g		T-Chol			
貧 血 食	低 残 渣 食	水 分	ml		T G			
肝 臓 食	え ん げ 食	K 制 限 (有・無)			H D L			
膵・胆のう食		納 豆 禁 (有・無)		L D L				
コメント (Dr・Nr・栄)		指示期間 2週間・3週間 1ヶ月・3ヶ月 6ヶ月・継続		U A	B U N	C r		
その他			次回指導事項 1 W後・2 W後 1 M後・2 M後 3 M後・6 M後	医師確認				