

栄養食事指導紹介箋

豊田地域医療センター御中

受診希望日 ①平成 年 月 日 ()

病医院名

②平成 年 月 日 ()

③平成 年 月 日 ()

医師名

予約確定日		平成 年 月 日 ()		午前・午後 時 分		
患者情報	フリガナ		男・女	生年月日	明・大 年 月 日	
	患者氏名				昭・平 (歳)	
	住所					
TEL						
参 考 所 見	傷病名	(依頼疾患名に○印) 心臓病・高血圧・糖尿病・脂質異常症・ 痛風・貧血・肝臓病・胃潰瘍・ その他()		身長	体重	
	既往歴			検査成績 ※添付も可	検査年月日	
	投薬				TP	g/dl
					Alb	g/dl
					AST	IU/l
					ALT	IU/l
					γ-GTP	IU/l
	その他				総コレステロール	mg/dl
					中性脂肪	mg/dl
					LDL-コレステロール	mg/dl
		HDL-コレステロール	mg/dl			
		血糖(空腹時)	mg/dl			
		血糖(食後)	mg/dl			
		ヘモグロビンA1C	%			
		フルクトサミン	μmol/l			
		GTT	負荷前			
			30分			
			60分			
			90分			
			120分			
			180分			


食生活アンケート




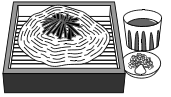

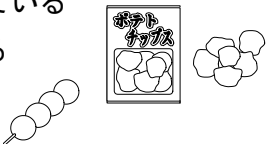


お名前

様

- ◆ ご職業 () ◆ 調理担当者 () ◆ 家族人数 () 人
 ◆ 家族構成 ()
 ◆ 食事時刻 [朝食 (時 分) 昼食 (時 分) 夕食 (時 分) その他 (時 分)]

次の問いのあてはまるものに○印を付けてください。また、回答項目の()内には、その食品の数量(杯、枚、個、本)や種類などを書き入れてください。

<p>(1) 主食は、主にどのような種類をどのくらい食べていますか。</p> <p>(例)・朝 (食パン 6枚切り 1枚) (例)・昼 (うどん どんぶり 1杯) (例)・夕 (ごはん 茶碗(大) 2杯)</p> <p>・朝 () ・昼 () ・夕 ()</p>	<p>(7) 卵は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2~3日、食べている 3. 1週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない <p style="text-align: right;"></p>
<p>(2) いも類は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2~3日、食べている 3. 1週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない <p style="text-align: right;"></p>	<p>(8) 牛乳・ヨーグルトは、どれくらいの頻度で飲んでいただけますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日飲んでいる (種類: 1日の量:) 2. 1週間に2~3日、飲んでいる 3. 1週間に1日程度、飲んでいる 4. ほとんど飲まない <p style="text-align: right;"></p>
<p>(3) くだもの類は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2~3日、食べている 3. 1週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない <p style="text-align: right;"></p>	<p>(9) 野菜類は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎食、食べている 2. 1日のうち2回食べている (朝・昼・夕) 3. 1日のうち1回食べている (朝・昼・夕) 4. ほとんど食べない <p style="text-align: right;"> </p>
<p>(4) 魚介類は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2~3日、食べている 3. 1週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない <p style="text-align: right;"></p>	<p>(10) マヨネーズやドレッシングは、どれくらいの頻度で使っていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎食、使っている 2. 1日のうち2回使っている (朝・昼・夕) 3. 1日のうち1回使っている (朝・昼・夕) 4. 1週間に2~3日、使っている 5. たまには使うこともある <p style="text-align: right;"></p>
<p>(5) 肉類は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2~3日、食べている 3. 1週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない <p style="text-align: right;"></p>	<p>(11) 揚げ物は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2~3日、食べている 3. 1週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない
<p>(6) 豆腐・大豆製品は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2~3日、食べている 3. 週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない <p style="text-align: right;"> </p>	

<p>(12) みそ汁や吸い物は、どれくらいの頻度で飲んでいますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎食、飲んでいる 2. 1日のうち、2食に飲んでいる（朝・昼・夕） 3. 1日のうち、1食に飲んでいる（朝・昼・夕） 4. ほとんど飲まない 	<p>(19) アルコール類は、どのように飲んでいますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日飲んでいる 2. 1週間に2～3日、飲んでいる 3. 1週間に1日程度、飲んでいる 4. ほとんど飲まない 
<p>(13) 漬物は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎食、食べている 2. 1日のうち、2食に食べている（朝・昼・夕） 3. 1日のうち、1食に食べている（朝・昼・夕） 4. ほとんど食べない 	<p>(20) アルコール類は、1日に主にどの種類のものをどのくらい飲んでいますか。（あてはまるものすべてをお答えください）</p> <p style="text-align: right;">量</p> <p>(例) ① ビール (大ビン 1本)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ビール () 2. 日本酒 () 3. ウイスキー（水割り） () 4. その他 () ()
<p>(14) コーヒー・紅茶は、どれくらい飲んでいますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1日に () 杯飲んでいる 2. 飲まない 	<p>(21) 外食は、どのようなものを利用していますか（あてはまるものすべてに○をつけてください）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>焼肉・ファーストフード・市販弁当類</p> <p>パン類・めん類・寿司・どんぶり・惣菜品</p> <p>定食・中華・和食・洋食</p> <p>その他 ()</p> </div> 
<p>(15) コーヒー・紅茶を飲んでいる場合、次のうちどうしますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 砂糖のみ入れる 2. ミルクのみ入れる 3. 両方とも入れる 4. どちらも入れない 	<p>(22) 外食は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日食べている 2. 1週間に2～3回、食べている 3. 1週間に1日程度、食べている 4. ほとんど食べない 
<p>(16) ジュース・スポーツ飲料などは、どれくらい飲んでいますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日、もしくはほとんど毎日飲んでいる (商品名:) 1日の量: () (商品名:) 1日の量: () 2. 1週間に2～3日は飲んでいる (商品名:) 1日の量: () 3. たまには飲むこともある 4. ほとんど飲まない 	<p>(23) 健康食品は利用していますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 利用している (種類) 2. 利用していない
<p>(17) お菓子類は、どれくらいの頻度で食べていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日2回以上、食べている ()時頃 ()時頃 ()時頃 2. 1日のうち1回、食べている ()時頃 3. 1週間に2～3日、食べている 4. たまには食べることもある 5. ほとんど食べない 	<p>(24) 食事で気をつけていることがありましたら、お書きください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>(18) お菓子類は主にどういう種類のものを食べていますか。（あてはまるものすべてに○をつけてください）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 洋菓子  2. 和菓子  3. スナック類 4. 菓子パン 5. その他 () 	<p>(25) 食事に関してお聞きになりたいことがありましたら、お書きください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>