

特別食アセスメントシート＜身体状況別聞き取り＞

記入日 月 日
記入者氏名()

No	お名前	年齢	性別	身体状況	滞在場所	特別食の具体的内容
1	No []		男・女	☐ 乳児 ☐ 妊婦 ☐ 授乳婦 ☐ 摂食・嚥下困難 ☐ 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナッツ・大豆 その他() ☐ 腎疾患 ☐ 糖尿病 ☐ 高血圧 ☐ 便秘 ☐ 下痢 ☐ その他(難病等)	部屋No[]	
2	No []		男・女	☐ 乳児 ☐ 妊婦 ☐ 授乳婦 ☐ 摂食・嚥下困難 ☐ 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナッツ・大豆 その他() ☐ 腎疾患 ☐ 糖尿病 ☐ 高血圧 ☐ 便秘 ☐ 下痢 ☐ その他(難病等)	部屋No[]	
3	No []		男・女	☐ 乳児 ☐ 妊婦 ☐ 授乳婦 ☐ 摂食・嚥下困難 ☐ 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナッツ・大豆 その他() ☐ 腎疾患 ☐ 糖尿病 ☐ 高血圧 ☐ 便秘 ☐ 下痢 ☐ その他(難病等)	部屋No[]	
4	No []		男・女	☐ 乳児 ☐ 妊婦 ☐ 授乳婦 ☐ 摂食・嚥下困難 ☐ 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナッツ・大豆 その他() ☐ 腎疾患 ☐ 糖尿病 ☐ 高血圧 ☐ 便秘 ☐ 下痢 ☐ その他(難病等)	部屋No[]	
5	No []		男・女	☐ 乳児 ☐ 妊婦 ☐ 授乳婦 ☐ 摂食・嚥下困難 ☐ 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナッツ・大豆 その他() ☐ 腎疾患 ☐ 糖尿病 ☐ 高血圧 ☐ 便秘 ☐ 下痢 ☐ その他(難病等)	部屋No[]	
6	No []		男・女	☐ 乳児 ☐ 妊婦 ☐ 授乳婦 ☐ 摂食・嚥下困難 ☐ 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナッツ・大豆 その他() ☐ 腎疾患 ☐ 糖尿病 ☐ 高血圧 ☐ 便秘 ☐ 下痢 ☐ その他(難病等)	部屋No[]	

○配慮するポイント○ (下記の内容等を聞き取り、特別食の献立作成に必要な情報を記載してください)

乳幼児・・・ミルク、離乳食、アレルギー等 **妊婦・授乳婦**・・・つわり、エネルギー確保等 **嚥下困難**・・・刻み、とろみ等
食物アレルギー・・・アレルギー等 **腎疾患**・・・低たんぱく、エネルギー確保、低カリウム等 **糖尿病**・・・エネルギー調整、低血糖、薬等 **高血圧**・・・水分確保、減塩、薬等 **便秘**・・・食物繊維、水分等 **下痢**・・・低残渣、水分等
難病(潰瘍性大腸炎、クローン病等)・・・低脂質、低残渣、成分栄養剤、薬等