

特別食アセスメントシート

 記入日 _____ 月 _____ 日
 記入者氏名(_____)

No	お名前	年齢	性別	特別食の種類	滞在場所	特別食の具体的内容
1	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク・離乳食 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難対応食 <input type="checkbox"/> アレルギー除去食 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ その他() <input type="checkbox"/> 塩分制限 <input type="checkbox"/> たんぱく制限 <input type="checkbox"/> エネルギー調整食 <input type="checkbox"/> その他	部屋No.[]	
2	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク・離乳食 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難対応食 <input type="checkbox"/> アレルギー除去食 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ その他() <input type="checkbox"/> 塩分制限 <input type="checkbox"/> たんぱく制限 <input type="checkbox"/> エネルギー調整食 <input type="checkbox"/> その他	部屋No.[]	
3	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク・離乳食 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難対応食 <input type="checkbox"/> アレルギー除去食 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ その他() <input type="checkbox"/> 塩分制限 <input type="checkbox"/> たんぱく制限 <input type="checkbox"/> エネルギー調整食 <input type="checkbox"/> その他	部屋No.[]	
4	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク・離乳食 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難対応食 <input type="checkbox"/> アレルギー除去食 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ その他() <input type="checkbox"/> 塩分制限 <input type="checkbox"/> たんぱく制限 <input type="checkbox"/> エネルギー調整食 <input type="checkbox"/> その他	部屋No.[]	
5	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク・離乳食 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難対応食 <input type="checkbox"/> アレルギー除去食 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ その他() <input type="checkbox"/> 塩分制限 <input type="checkbox"/> たんぱく制限 <input type="checkbox"/> エネルギー調整食 <input type="checkbox"/> その他	部屋No.[]	
6	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク・離乳食 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難対応食 <input type="checkbox"/> アレルギー除去食 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ その他() <input type="checkbox"/> 塩分制限 <input type="checkbox"/> たんぱく制限 <input type="checkbox"/> エネルギー調整食 <input type="checkbox"/> その他	部屋No.[]	
7	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児用ミルク・離乳食 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難対応食 <input type="checkbox"/> アレルギー除去食 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ その他() <input type="checkbox"/> 塩分制限 <input type="checkbox"/> たんぱく制限 <input type="checkbox"/> エネルギー調整食 <input type="checkbox"/> その他	部屋No.[]	