栄養指導指示箋　兼　診療情報提供書

日付

紹介先医療機関：医療法人財団　健和会　柳原病院

紹介元医療機関：

医師名：

住所：

電話番号：

フリガナ
患者氏名　　様　　性別　　男　・　女

生年月日　　年　　月　　日　　年齢　　歳

郵便番号
住所　　電話番号

現病歴等	

診断名	
指導内容	☐ 糖尿病食　☐ 肝臓病食　☐ 肥満症食 ☐ 高血圧食　☐ 膵炎食　☐ 低栄養時の食事 ☐ 心臓病食　☐ 胃・十二指腸潰瘍食　☐ 鉄欠乏性貧血食 ☐ 腎臓病食　☐ 胃切除後食　☐ 痛風食 ☐ 脂質異常症食　（LDL-C140mg/dl以上、HDL-C40mg/dl以下、TG150mg/dl以上）

指示栄養量	エネルギー(kcal)	1200 ・ 1400 ・ 1600 ・ 1800 ・ 2000 ・ 2200
	たんぱく質(g)	40 ・ 50 ・ 60 ・ 70 ・ 80
	脂質(g)	10 ・ 20 ・ 30 ・ 40 ・ 50 ・ 60
	塩分(g)	7.5 ・ 6.5 ・ 6.0未満
	その他	

検査値	身長	cm	体重	kg
	血圧	/ mmHg		
	HbA１C	%	BUN	mg/dl
	血糖値	mg/dl	Cr	mg/dl
	総コレステロール	mg/dl	eGFR	mL/min
	中性脂肪	mg/dl	その他	
	HDLコレステロール	mg/dl		
	LDLコレステロール	mg/dl		

習慣	運動：　なし　・　あり 飲酒：　なし　・　あり　（　毎日、　週　　回、１回あたり　　） 喫煙：　なし　・　あり その他：