様式2

摂食・嚥下調整食に関する早見表 (独自の食形態)

施設名	【記載例】〇〇病院	慈泉堂病院
	名称 「ゼリー食」 主:なし 副:なし 汁:なし 栄: (En) 360kcal (P) 14 g 特:ゼリーのみ	名称「 トロミ食 」 主:なし 副:なし 汁:なし 栄: (En) kcal (P) g 特:
	「とろみ食」 主:全粥 副:フードプロセッサーにかける 汁:中間のとろみ 栄: (En) 1300kcal (P) 30 g 特:舌でつぶせる硬さ (UDF)	名称「 ミキサー食 」 主:全粥をフードプロセッサーにかける 副:フードプロセッサーにかける 汁:具なし 栄: (En) 1300kcal (P) 50 g 特:つぶつぶがない舌でつぶせる硬さ
嚥下調整が必要な 人への食形態③	「きざみ食」 主:全粥または軟飯 副:3cm角程度 汁:とろみ必要時は別途オーダー(中間のとろ み) 栄:(En)1600kcal (P)65 g 特:歯茎でつぶせる硬さ(UDF)	名称「 きざみ食 」 主:全粥又は米飯 副:フードプロセッサーで0.5~1.0cm程度にきざむ 汁:具なし(豆腐・卵は具あり提供) 栄:(En)1300kcal (P) 50g 特:歯茎でつぶせる硬さ
とろみ剤	ソフティアS	つるりんこQuickly
とろみの段階	薄いとろみ(200ml:1g) 中間のとろみ(200ml:2g) 濃いのとろみ(200ml:5g)	薄いとろみ 200ml 中間のとろみ 200ml 濃いのとろみ 200ml
担当者(連絡先)	栄養管理科 Tel:029-000-000(直通) Fax:029-000-000 連絡のつきやすい時間帯:午後14時以降	栄養課 ニシハラ Tel: 0295-72-1550 Fax: 0295-72-1578 連絡のつきやすい時間帯: 15時以降

【記載上の注意点】

主:主食の内容・形状をご記載ください。 副:副食の内容・形状をご記載ください。

汁:汁のとろみの有無、内容等(具なし等)をご記載ください。

栄:En) エネルギー量 P) 蛋白質量 をご記載ください。

特:特記事項、食種の詳細等をご記載ください。

※とろみ剤について、使用がない場合は「使用なし」とご記載ください。