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	特別養護老人ホームはまぎくの里	グリーンハウスひたちなか
嚥下調整が必要な 人への食形態①	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	汁:具なし とろみは個別対応 栄:(En)1300 kcal (P) 57.0 g	名称「 ペースト食 」 主:ゼリー粥(昼) パン粥mix(朝・夕) 副:ソフトムース(市販)+ゼリー 汁:なし 栄:(En)1100kcal(P)38.6g 特:主食+副食1品+ゼリー
嚥下調整が必要な 人への食形態②	「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) 30g 特:舌でつぶせる硬さ (UDF)	副:3mm 汁:具を刻む 栄:(En)1400 kcal(P)55 g	名称「 超刻み食 」 主:全粥 副:フードプロセッサーにかける 汁:とろみは利用者によってユニットで調整 栄: (En) 1300kcal (P) 52.0 g 特:歯茎でつぶせる硬さ 主食+副食 2 品+ゼリー
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)65g 特:歯茎でつぶせる硬さ(UDF)	汁:具を2~3cmにカット 栄:(En)1590 kcal (P)59.0g	名称「 主: 副: 計: 栄: (En) kcal (P) g 特:
とろみ剤	ソフティアS	ソフティアS	ネオハイトロミールスリム
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)	中間のとろみ(150ml:1.5g) 濃いとろみ(150ml:4g)	薄いとろみ(200㎡:2g) 中間のとろみ(200㎡:4g) 濃いのとろみ(200㎡:6g)
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	栄養管理部門 Tel:029-273-4165 Fax:029-353-3021 連絡のつきやすい時間帯:午後14時以降	栄養 Tel:029-354-8001 Fax:029-354-8002

【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。