

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	オークス東海
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	名称「 きざみ食 」 主：全粥 副：ミキサーにかける 汁：利用者によって異なる 栄：（En）1600kcal （P）65 g 特：
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）30 g 特：舌でつぶせる硬さ（UDF）	名称「 ペースト食 」 主：ミキサー粥 副：ミキサー+水+とろみ （4人分：水 1 Lに対しとろみスプーン1杯半） 汁：利用者によって異なる 栄：（En）1600kcal （P）65 g 特：水を入れ、ミキサーにかけているため量は若干多めになります
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「 ムース食 」 主：ミキサー粥 副： 汁：利用者によって異なるが中間～濃い目 栄：（En）1200kcal （P）40 g 特：舌でつぶせる硬さ
とろみ剤	ソフティアS	ソフティアS
とろみの段階	薄いとろみ（200㎖：1 g） 中間のとろみ（200㎖：2 g） 濃いのとろみ（200㎖：5 g）	薄いとろみ（200㎖：1 g） 中間のとろみ（200㎖：2 g） 濃いのとろみ（200㎖：5 g）
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 Tel：029-306-4165（代表） Fax：029-306-4167 連絡のつきやすい時間帯：15:00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。