

小美玉市一病院

摂食・嚥下調整食に関する早見表（独自の食形態）

施設名	医療法人社団白帆会 小川南病院
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）100～360kcal（P）3～14.4 g 特：ブリック、カップ、ドリンクなど対象者に合わせたONSの提供（お茶はとろみ茶orお茶ゼリーの選択可）
嚥下調整が必要な人への食形態②	名称「ペースト食」 主：全粥orゼリー粥 副：フードプロセッサーにかけ、とろみを付ける 汁：中間or濃いとろみ・具なし・青のリトッピング 栄：（En）1000kcal（P）50 g 特：粒のない均一な状態
嚥下調整が必要な人への食形態③	名称「極刻み食」 主：全粥orゼリー粥 副：1 mm程度に刻む 汁：中間or濃いとろみ・具なし・青のリトッピング とろみなしも対応 栄：（En）1200kcal（P）55 g 特：噛まなくてよい形態
嚥下調整が必要な人への食形態④	名称「刻み食」 主：全粥or米飯 副：5 mm程度に刻む 汁：中間or濃いとろみ・具あり とろみなしも対応 栄：（En）1200～1600kcal（P）55～60 g 特：ある程度咀嚼可能
嚥下調整が必要な人への食形態⑤	名称「粗刻み食」 主：全粥or米飯 副：1 cm程度に刻む 汁：とろみ必要時はオーダー可（中間） 栄：（En）1200～1600kcal（P）55～60 g 特：しっかり粗食可能、スプーンに乗せて食べられる
とろみ剤	ソフティアS
とろみの段階	中間のとろみ（200ml：4 g） 濃いとろみ（200ml：6 g）
担当者（連絡先）	栄養科 TEL：0299-58-1131（代表） FAX：0299-58-1760 連絡のつきやすい時間帯：平日8：30～16：30

【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。

摂食・嚥下調整食に関する早見表（独自の食形態）

施設名	特別養護老人ホーム みどりの郷福原	かさまグリーンハウス
嚥下調整が必要な 人への食形態①	名称「 主： 副： 汁： 栄：（En）350kcal （P）12 g 特：ゼリーのみ	名称「ゼリー食」 主：なし 副：なし 汁：なし 栄：（En）1050kcal （P）36.0 g 特：ブリックゼリーを使用
嚥下調整が必要な 人への食形態②	名称「刻みとろみ」 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）1200kcal （P）50 g 特：	名称「ミキサー食」 主：ミキサー粥（増粘剤使用） 副：ミキサー粥（増粘剤使用）またはムース（市販品） 汁：中間のとろみ 栄：（En）1250kcal （P）50.0 g 特：舌でつぶせる硬さ（UDF）
嚥下調整が必要な 人への食形態③	名称「刻み食」 主：全粥または軟飯 副：1 cm角程度 汁：とろみ必要時 栄：（En）1400kcal （P）55 g 特：	名称「極小さざみ、きざみ食」 主：全粥または軟飯 副： 汁：とろみ汁（中間のとろみ）、具なし汁、具あり汁 栄：（En）1250kcal （P）55.0 g 特：歯茎でつぶせる硬さ（UDF）
とろみ剤	トロミパワースマイル	スルーキングi
とろみの段階	軽いトロミ 100ml：0.5g 中間のトロミ 100ml：1g 濃いトロミ 100ml：1.6g	軽いトロミ 200ml：1.2～2g 中間のトロミ 200ml：2.0～4.0g 濃いトロミ 200ml：4.5g
担当者 （連絡先）	特別養護老人ホーム みどりの郷福原 栄養グループ 担当 瀧井 TEL：0296-71-7170 FAX：0296-74-5750	事務室代表 TEL：0296-72-8134 FAX：0296-72-8082

【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。

小美玉市－介護老人保健施設

摂食・嚥下調整食に関する早見表（独自の食形態）

施設名	小美玉敬愛の杜
嚥下調整が必要な 人への食形態①	名称「 ペースト食 」 主：ペースト粥 副：ペースト 汁：具なし汁にとろみ 栄：（En） kcal （P） g 特：栄養量は個人により異なる（基準はあり）
嚥下調整が必要な 人への食形態②	名称「 キザミ食 」 主：粥または軟飯 副：フードプロセッサーにかける(主菜は市販のソフト食使用) 汁：必要であれば具なし汁にとろみ 栄：（En） kcal （P） g 特：栄養量は個人により異なる（基準はあり）
嚥下調整が必要な 人への食形態③	名称「 粗キザミ食 」 主：米飯または粥または軟飯 副：5mm角程度(主菜は市販のソフト食使用) 汁：常菜と同様 栄：（En） kcal （P） g 特：栄養量は個人により異なる（基準はあり）
とろみ剤	つるりんこクイックリー
とろみの段階	薄いとろみ（200ml：2g） 中間のとろみ（200ml：4g） 濃いのとろみ（200ml：6g）
担当者 （連絡先）	栄養科（金子） TEL：0299-56-5181 FAX：0299-56-3788 連絡のつきやすい時間帯：14～16時

【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。

摂食・嚥下調整食に関する早見表（独自の食形態）

施設名	特別養護老人ホーム ひぬま苑	特別養護老人ホーム百里サンハウス
嚥下調整が必要な 人への食形態①	名称「 パースト食 」 主： ミキサーにかけた粥 副： ミキサーにかける 汁： とろみ必要時は別途オーダー（中間のとろみ） 栄：（En） kcal （P） g （水で薄めてミキサーにかけているため、栄養価は不明。） 特：	名称「 食事代替え食※ 」※対象者により提供内容が異なる 主：なし 副：なし 汁：なし 栄：（En） kcal （P） g 特：メイバランス（mini、ぎゅっとmini、ソフトゼリー、ムースミックス等）などの栄養補助食品を提供
嚥下調整が必要な 人への食形態②	名称「 刻み食 」 主： 飯or軟飯or全粥 副： フードプロセッサーにかける（5mm各程度） 汁： とろみ必要時は別途オーダー（中間のとろみ） 栄：（En） 1550kcal （P） 60 g 特：	名称「スベラカーゼ粥※1・パースト食」 主：スベラカーゼ入パースト粥 副：パースト 汁：濃トロミ 栄：（En） 950kcal （P） 42 g 特：水分は濃トロミ、もしくは「まぜてもジュレ」 ※1 パースト粥で咽あり、かつご家族が「スベラカーゼ」購入可能な方のみ提供。
嚥下調整が必要な 人への食形態③	名称「 超きざみ食 」 主： 飯or軟飯or全粥 副： フードプロセッサーにかける（2mm各程度） 汁： とろみ必要時は別途オーダー（中間とろみ） 栄：（En） 1550kcal （P） 60 g 特：	名称「 細刻み食 」 主：軟飯もしくは全粥 副： 1mm角程度 汁：個々に応じて、トロミ対応 栄：（En） 1100～1400kcal （P） 50～56 g 特：舌でつぶせる硬さ
とろみ剤	スルーマイルド	ネオハイトロミール スリム
とろみの段階	中間とろみ（150ml：3.8g）	薄トロミ：計量スプーン小1杯（はちみつ状） 中間トロミ：計量スプーン小2杯（中濃ソース～ケチャップ状） 濃トロミ：計量スプーン大1杯（マヨネーズ状）
担当者 （連絡先）	特別養護老人ホーム ひぬま苑 Tel：029-267-6617 担当：吉井	管理栄養士：升田（マサダ） TEL：0299-54-0029 FAX：0299-54-0593

【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。