

ワークシート 5.3 食事調査用紙

カルテ 番号			
氏名	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	(歳)
	男・女		
食事歴	嗜好 好 嫌 アレルギー 無 有 種類		
食事 場所	自宅・外食・その他 ()		
調理 担当者	本人・妻・母・嫁・娘・その他 ()		
運動	頻度 無 回/日・週 時間 分 種類		
外食	頻度 無 回/日・週・月 種類 定食・麺・弁当・その他		
喫煙	頻度 無 回/日・週		
食事・嗜好品の 摂取状況	菓子類	頻度 無 回/日・週 種類 量	
	コーヒー ・紅茶	頻度 無 杯回/日・週 砂糖 g ミルク g	
	嗜好飲料	頻度 無 杯回/日・週	
	アルコール	頻度 無 回/日・週・月 種類 ビール・日本酒・焼酎・ワイン その他 () 量 つまみの種類	
	漬物	頻度 無 回/日・週	
		種類 量	
	塩蔵品	頻度 無 回/日・週	
		種類 量	
	揚げ物	回/日・週・月	
	炒め物	回/日・週・月	
汁物	回/日・週		
煮物	回/日・週		
その他			

NEXT HOSPITAL
根柢都病院栄養科

食 生 活 状 況 報 告

担当者 _____

栄養指導経験	無	有 (年前)								
1回の食事時間	分									
普段の食事内容 (糖尿病食品交換表)										
献立名	食品 名	数量 (g)	1	2	3	4	5	6		食塩
朝 (:)										
昼 (:)										
夕 (:)										
間 食 (:)										
合計										
概算摂取量 エネルギー kcal, たんぱく質 g, 食塩 g										