

# 栄養指導指示箋

氏名  
生年月日

依頼元

主治医

身長

cm

標準体重

kg

体重

cm

BMI

指導日

年

月

日

時

病名

エネルギー (1200・1440・1600・1840・2000・ kcal)	継続指導指示 * カ月後に1回 * 一カ月後に1回× 回 * 二カ月後に1回× 回 * 三ヶ月後に1回× 回
蛋白質 ( g) ( %)	
脂質 ( g) ( %)	
脂質構成 (PS比 : )	
塩分 (6・ g)	
水分制限(有・無) K制限(有・無) その他制限( )	

指導内容	検査値	
① 心臓病 ( )	AST(GOT) U/l	OGTT 30分 mg/dl 60分 mg/dl 120分 mg/dl
② 高血圧	ALT(GPT) U/l	
③ 胃・十二指腸潰瘍	r-GTP U/l	
④ 低残渣 (クローン病・潰瘍性大腸炎)	Tch mg/dl	
⑤ 術後食(消化管手術)	TG mg/dl	その他特記事項
⑥ 肝臓病 ( )	HDL-C mg/dl	
⑦ 胆石・胆嚢炎 (閉塞性黄疸 有・無 )	BUN mg/dl	
⑧ すい臓病 ( )	クレアチニン mg/dl	
⑨ 腎臓病 ( )	UA mg/dl	
⑩ 糖尿病	Fe μg/dl	
⑪ 高脂血症	FBS mg/dl	
⑫ 高尿酸血症	HbA1c %	
⑬ 高度肥満 肥満度>40% BMI>30	Hb g/dl	
⑭ 貧血 ( )	尿蛋白	
⑮ 骨粗鬆症		