

たまき青空病院 栄養食事指導依頼票

ご予約受付

予約 TEL. 088-642-5507

FAX. 088-642-6376

月～土 9:00～18:00

～ご利用の流れ～

① 当院 088-642-5507 へお電話ください。

② 指導予約日を決定し、栄養食事指導依頼票の下記項目をご記入ください。

- ・患者さん情報
- ・貴院情報
- ・栄養指導関連病名、指導食種、指示栄養量等

※特に指示の無い項目は未記入で結構です。

③ 2枚目の栄養食事指導依頼票（たまき青空病院用）を088-642-6376までFAX送信ください。

※FAX送信ができない場合は、代わりに2枚目を封をした状態で患者さんにお渡しいただき、指導当日にご持参いただくようお願いください。

④ 栄養食事指導実施後、『栄養指導報告書』を郵送またはFAX送信させていただきます。

医療法人 明和会 たまき青空病院

徳島県徳島市国府町早淵字北カシヤ56番地1

お問い合わせ電話番号：TEL.088-642-5507

ホームページ：<https://tamaki-aozora.ne.jp>

記入日 年 月 日

①
フリガナ
氏名

生年月日 性別
男 ・ 女

連絡先

TEL 携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先

②
紹介元医療機関名
(紹介元所在地)

電話番号

ご担当医師名

③予約日時(当院から患者さんへ連絡の場合は空白)
月 日 曜日 時

④栄養指導関連病名

⑤指導食種

糖尿病 腎不全 心臓病・高血圧
脂質異常症 高尿酸血症 高度肥満
その他()

⑥指示栄養量

| エネルギー(Kcal) | 塩分(g) | 左記以外 |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1200Kca | <input type="checkbox"/> 制限なし | たんぱく質 : <input type="checkbox"/> 制限あり(g) |
| <input type="checkbox"/> 1400Kcal | <input type="checkbox"/> 5g未満 | 糖 質 : <input type="checkbox"/> 制限あり(g) |
| <input type="checkbox"/> 1600Kcal | <input type="checkbox"/> 6g未満 | 脂 質 : <input type="checkbox"/> 制限あり(g) |
| <input type="checkbox"/> 1800Kcal | <input type="checkbox"/> その他 | カリウム : <input type="checkbox"/> 制限あり(mg) |
| <input type="checkbox"/> 2000Kcal | (g) | 水 分 : <input type="checkbox"/> 制限あり(ml) |
| <input type="checkbox"/> その他(Kcal) | | |

⑦身体所見

身長 cm 体重 kg

⑧検査データ

| | | |
|-------------------------------|-----------------|---------------|
| 血圧 / mmHg | 尿蛋白 () | 尿糖 () |
| HbA1c % | 血糖 (空腹時 ・ 随時) | mg/dl |
| <input type="checkbox"/> 別紙あり | LDL-Cho mg/dl | HDL-Cho mg/dl |
| | BUN mg/dl | クレアチニン mg/dl |
| | | 中性脂肪 mg/dl |
| | | eGFR ml/min |

⑨処方

別紙あり

⑩その他・指導内容・注意事項

⑪生活調査

1. 運動習慣
なし あり() 不明

2. 飲酒習慣
なし あり() 不明

3. 喫煙
なし あり(本/日) 不明

栄養食事指導当日のご注意

■ 予約日時について

- ① 予約された栄養指導日時の 10分前 までにお越しください。
- ② 遅れる場合は当日でも来院の前にお電話にてご連絡ください。
- ③ 予約時間に遅れた場合、他の予約との兼ね合いで、当日の指導が出来なくなる場合がございます。

■ 所要時間について

- ① ご来院受付から会計終了まで、1時間程度ですが、指導内容によりそれ以上かかる場合もありますので、予めご了承ください。
- ② 指導当日は、ご来院いただいてから、医師の診察の後に栄養指導となります。

■ 持ち物について

- ・保険証
- ・診察券（当院の診察券をお持ちの方）
- ・お持ちの方は 直近の検査データ、お薬手帳、糖尿病手帳 血圧手帳

■ 料金（保険適用3割負担の場合）目安について

- ・2000円程度

予約日時

栄養指導日 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分

たまき青空病院

