

特別養護老人ホーム ゆりのき

施設概要

管理栄養士配属部署名 栄養科
住 所 〒619-0225 京都府木津川市木津川台1丁目19番地1
電 話 番 号 (0774) 75-1132（代表）
連絡の取りやすい日時 ー
F A X (0774) 75-1134（代表）

栄養情報提供

主 な 記 載 者 看護師・介護士・管理栄養士
問 合 せ 方 法 管理栄養士へ直接自由に実施可能

水分とろみ

提 供 の 有 無 有
とろみ剤名称・メーカー名 トロメイクコンパクト/明治
配 合 薄いとろみ 1.0g/水200ml ・ 中間のとろみ 2.0g/水200ml ・ 濃いとろみ 3.0g/水200ml

水分ゼリー

提 供 の 有 無 有
ゼリー剤名称・メーカー名 介護食用ゼラチン寒天/伊那食品
配 合 2g/水150ml

経腸栄養剤

名 称 ・ メ ー カ ー 名	イノラス(医)/大塚製薬
	ラコールNF配合経腸用半固形剤(医)/大塚製薬
	エンシュア・H（医）/アボット

栄養補助食品等

名 称 ・ メ ー カ ー 名	イノラス（医）/大塚製薬
	エンシュア・H（医）/アボット
	アイソカルゼリーハイカロリー/Nestle
	メイバランス ぎゅっとMini/明治
	メイバランスブリックゼリー/明治
	マクトンゼロパウダー/キッセイ
	マービー甘味料液状/ハーバー研究所