

特別養護老人ホーム きはだの郷

施設概要

管理栄養士配属部署名	施設支援課
住 所	〒619-0215 京都府木津川市梅美台1丁目2-2
電 話 番 号	0774-66-2112 (代表)
連絡の取りやすい日時	月～金曜日
F A X	0774-66-2139 (代表)

栄養情報提供

主 な 記 載 者	看護師
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	スルーキング/キッセイ
配 合	薄いとろみ 8g/水1L ・ 中間のとろみ 16g/水1L ・ 濃いとろみ25g/水1L

水分ゼリー

提 供 の 有 無	有
ゼリー剤名称・メーカー名	イナアガー/伊那食品
配 合	15g/水1ℓ

経腸栄養剤

提供なし

栄養補助食品等

名 称 ・ メ ー カ ー 名	エブリッチゼリー/フードケア
	メイバランスソフトゼリー/明治
	メイバランス ブリックゼリー/明治