

施設概要

管理栄養士配属部署名	栄養科
住 所	〒619-1154 京都府木津川市加茂町駅東4-1-3
電 話 番 号	0774-76-7607（代表）
連絡の取りやすい日時	－
F A X	0774-76-7802（代表）

栄養情報提供

主 な 記 載 者	看護師、介護職員、機能訓練指導員、管理栄養士
問 合 せ 方 法	看護師・介護士の許可を得てから管理栄養士へ直接実施可能

水分とろみ

提 供 の 有 無	有
とろみ剤名称・メーカー名	①ネオハイトロミールⅢ/フードケア ②ソフティアS/ニュートリー（とろみ自動調理サーバー用）
配 合	①薄いとろみ 約8g/水1ℓ ・ 中間のとろみ 約14g/水1ℓ ・ 濃いとろみ 約21g/水1ℓ ②薄いとろみ 10g/水1ℓ ・ 中間のとろみ 20g/水1ℓ ・ 濃いとろみ30g/水1ℓ

水分ゼリー

提 供 の 有 無	有
ゼリー剤名称・メーカー名	スベラカーゼライト/フードケア
配 合	8g/水1ℓ

経腸栄養剤

名 称 ・ メ ー カ ー 名	メイバランス400/明治
-----------------	--------------

栄養補助食品等

名 称 ・ メ ー カ ー 名	クリミール/クリニコ
	メイバランスブリックゼリー/明治
	ライズアップミール栄養調整ゼリー/守山乳業
	チョコレートプリンプラス/守山乳業