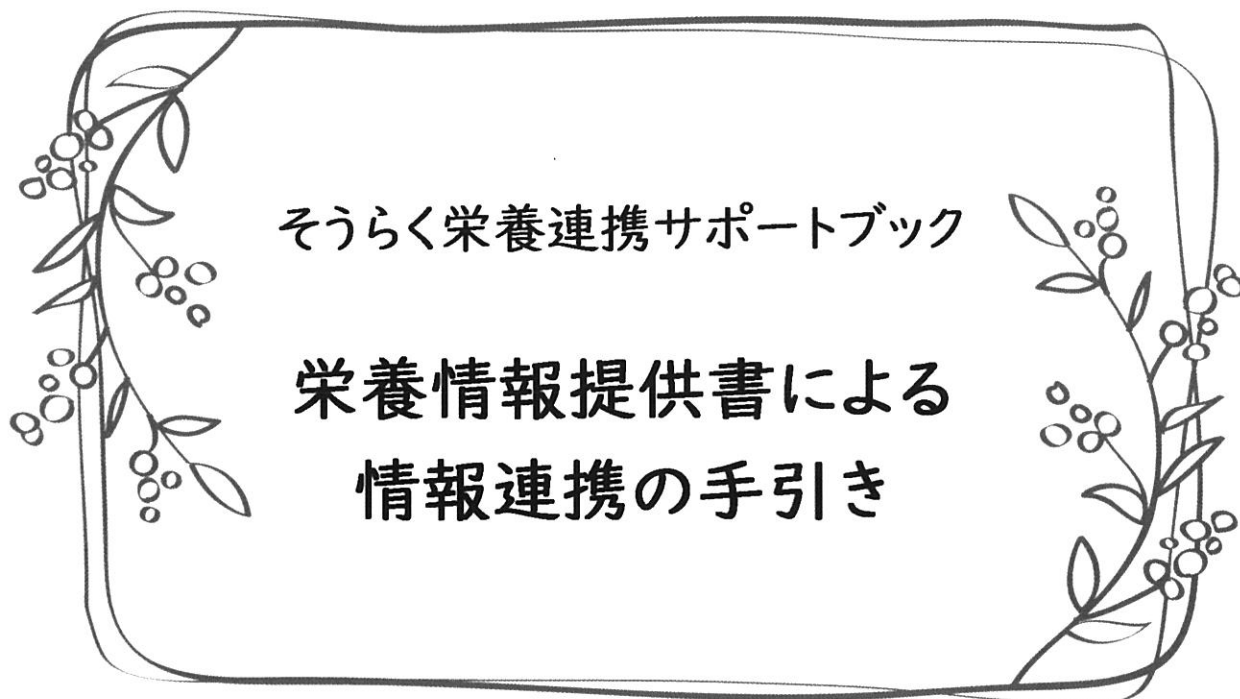




そうらく栄養連携サポートブック

栄養情報提供書による  
情報連携の手引き

令和8年2月

京都府山城南保健所

# 目 次

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 1. 栄養情報提供書による情報連携の手引き .....   | 1 |
| 2. 管内版栄養情報提供書（様式） .....       | 2 |
| 3. 管内版栄養情報提供書（記入要領） .....     | 3 |
| 4. 管内版栄養情報提供書（記入例：経口栄養） ..... | 4 |
| 5. 管内版栄養情報提供書（記入例：経管栄養） ..... | 5 |
| 5. 栄養管理情報 提供依頼票（様式） .....     | 6 |

# そうらく栄養連携サポートブック

## 栄養情報提供書による情報連携の手引き

令和8年2月

### 1 目的

診療情報提供書、看護サマリー等のみでは把握しきれない、栄養管理に関するより詳細な情報を、栄養管理担当者間で共有し、対象者に適した食事の提供や栄養管理に活用する。

### 2 対象者

移動元の担当者が行ってきた栄養ケアの内容を、移動先の担当者へ伝える必要があると判断した者（低栄養、摂食嚥下不良などを持つ者、治療食（療養食）の対象者等）。

※移動先から依頼のあるなしに関わらず、必要と判断した場合に作成・送付する。

### 3 様式類

ア 管内版栄養情報提供書

記入要領/記入例

イ 栄養管理情報 提供依頼票

### 4 運用

以下の方法のいずれかにより、Fax・郵送等で送付する。

①上記の様式アを使用

②各施設で独自に作成されている様式（又は厚生労働省例示の様式）を使用

ただし②の場合、以下に示す情報はできる限り記載することとする

|               |                |          |
|---------------|----------------|----------|
| 身体状況（身長・体重含む） | 食種・食形態（主食・副食別） | 提供栄養量    |
| 実際の摂取量        | とろみの有無・性状      | アレルギーの有無 |

### 5 情報提供を依頼したい場合

上記の様式イを使用し、依頼先へ FAX 等で依頼する。

### 6 作成

栄養管理連携ワーキング会議（山城南保健所 地域高齢者等栄養管理支援事業（令和7年度））

# 栄養情報提供書

情報提供先施設名

記入日 年 月 日

担当医師又は管理栄養士 様

管理栄養士  
への説明日 年 月 日

|                                                                                                                                                                                             |                         |                               |                                    |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                  |                         | 男<br>女                        | 生年月日                               | 年 月 日<br>( ) 歳                                  |
| 身長                                                                                                                                                                                          | cm(測定日 年 月 日)           | <input type="checkbox"/> 計測不能 | BMI                                | kg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 算出不能 |
| 体重                                                                                                                                                                                          | kg(測定日 年 月 日)           | 病名                            | フリー記入：                             |                                                 |
| 体重変化                                                                                                                                                                                        | 過去 ( ) 週間・カ月前 体重 ( ) kg |                               | <input type="checkbox"/> 看護サマリー等参照 |                                                 |
| 【GLIM基準による評価 ( <input type="checkbox"/> 非対応 )】 判定： <input type="checkbox"/> 低栄養非該当 <input type="checkbox"/> 低栄養 <input type="checkbox"/> 中等度低栄養 <input type="checkbox"/> 重度低栄養              |                         |                               |                                    |                                                 |
| 該当項目：表現型 ( <input type="checkbox"/> 体重減少、 <input type="checkbox"/> 低BMI、 <input type="checkbox"/> 筋肉量減少 ) 病因 ( <input type="checkbox"/> 食事摂取量減少／消化吸収能低下、 <input type="checkbox"/> 疾病負荷／炎症 ) |                         |                               |                                    |                                                 |

## 【経口栄養】

|       |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提供栄養量 | エネルギー                                                                                                                                                                             | kcal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | たんぱく質                                  | g                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                   |
| 摂取栄養量 | エネルギー                                                                                                                                                                             | kcal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | たんぱく質                                  | g                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                   |
| 食種名   |                                                                                                                                                                                   | 摂取量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 直近1週間平均〔主食〕____割 〔副食〕____割 〔補助食品〕____割 |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |
| 食事形態  | 主食<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ( ) 粥 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>学会分類コード <input type="checkbox"/> 0j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  | 1食あたり主食量<br>( g )                                                                                                                 |
|       | 副食<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> きざみ ( cm ) <input type="checkbox"/> 嚥下調整食<br>学会分類コード <input type="checkbox"/> 0j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4                          |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  | 副食とろみ<br><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                                  |
| 水分とろみ | <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い ) <input type="checkbox"/> ゼリー <input type="checkbox"/> 不明                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  | <br><small>そうらく栄養連携サポートブック<br/>掲載ページ</small> |
| 補助食品  | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり                                                                                                                        | 付加栄養量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 商品名                                    | 付加区分                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                   |
|       |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕 <input type="checkbox"/> ( )<br><input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕 <input type="checkbox"/> ( ) |  |                                                                                                                                   |
| アレルギー | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> その他： )                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |
| 禁止食品等 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 治療による禁止食品あり ( ) <input type="checkbox"/> 嗜好による禁止食品あり ( ) <input type="checkbox"/> 不明                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |
| 自助具   | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 食器 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> その他： ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |
| 摂取方法  | <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 不明                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |

## 【経管栄養】

|                  |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 栄養ルート            | <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | 注入回数・加水量                                                                                                                                                                                                             |       |
| 投与栄養量<br>(1日あたり) | エネルギー kcal                                                                                                              | たんぱく質 g                                                                                                                                                                                                              | 水分 ml |
| 経腸栄養剤            | 商品名                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |       |
|                  |                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ( 時 ) ( kcal ) + 水 ( ml )<br><input type="checkbox"/> ( 時 ) ( kcal ) + 水 ( ml )<br><input type="checkbox"/> ( 時 ) ( kcal ) + 水 ( ml )<br><input type="checkbox"/> ( 時 ) ( kcal ) + 水 ( ml ) |       |

【特記事項】 ※栄養管理に係る経過、栄養指導の内容、血液検査の結果、その他特記すべき詳細情報

|  |
|--|
|  |
|--|

●この様式全般の記入に関しては、可能な範囲で行い、不明の部分は空欄としてよい（又は不明をチェック）

記載者情報

施設名：

TEL/FAX：

管理栄養士：

作成：京都府山城南保健所管内栄養管理連携ワーキング会議 R7.12作成

# 山城南保健所管内版栄養情報提供書 記入要領

| 番号                | 項目          | 記入上の留意事項                                                                                                                                                    |
|-------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                 | 身長・体重       | 直近に測定した身長・体重と、それぞれの測定日を記入する。<br>計測不能の場合は「計測不能」に☑する（身長・体重欄は空欄でよい）。                                                                                           |
| 2                 | 体重変化        | 直近に測定したものの以前の体重を記入する。どれ位前の体重か、( )内に数字を入れ、「週間前」又は「ヵ月前」に○をつける（又はプルダウンから選ぶ）。                                                                                   |
| 3                 | 病名          | 該当する病名を記入する。又は、他のサマリー等に記載の場合は、「看護サマリー等参照」に☑する。                                                                                                              |
| 4                 | GLIM基準による評価 | GLIM基準による評価を実施している場合は、判定及び該当項目欄の該当箇所☑する。<br>実施していない場合は、「非対応」に☑する。                                                                                           |
| 5                 | 提供栄養量       | 1日あたりの提供栄養量を記入する。（※エネルギー、たんぱく質以外の栄養素で情報提供が必要なものがあれば、フリー欄へ記入する）                                                                                              |
| 6                 | 摂取栄養量       | 直近1週間平均の摂取栄養量を記入する。（上記の※同様）                                                                                                                                 |
| 7                 | 食種名         | 自施設で提供している食種名を記入（ただし分かりにくい場合は一般的な名称も併記する。<br>例「糖1200A食」⇒「糖尿病+高血圧食」）                                                                                         |
| 8                 | 摂取量         | 直近1週間平均の摂取量について、提供量に対する摂取量の割合を、主食・副食・補助食品の別に記入する。                                                                                                           |
| 9                 | 食事形態 主食     | 該当する主食形態に☑（嚥下調整食の場合は学会分類コードにも☑）し、1食あたりの主食量にその重量を記入する。                                                                                                       |
| 10                | 食事形態 副食     | 該当する副食形態に☑（嚥下調整食の場合は学会分類コードにも☑）し、必要に応じて、副食とろみの「あり」「なし」に☑する。                                                                                                 |
| 11                | 水分とろみ       | 該当欄に☑する。とろみありの場合は、該当のとろみの濃度にも☑する。                                                                                                                           |
| 12                | 補助食品        | 「あり」又は「なし」に☑し、ありの場合は1日あたりの付加栄養量を記入する。<br>また、補助食品の商品名及び該当する付加区分に☑を入れる。                                                                                       |
| 13                | アレルギー       | アレルギー対応をしている場合は「あり」に☑し、該当食品に☑（その他の場合は記入）する。<br>（検査はしていないが、本人の申出により対応している場合も含む）                                                                              |
| 14                | 禁止食品等       | 薬剤との関連、嚥下困難等の場合は治療による禁止食品ありに☑、嗜好の場合は嗜好による禁止食品に☑し対象食品を記入。なし又は不明の場合はいずれかに☑する。                                                                                 |
| 15                | 自助具         | 該当欄に☑する。ありの場合は、該当する自助具の種類すべてに☑する。                                                                                                                           |
| 16                | 摂取方法        | 該当欄にチェックする。                                                                                                                                                 |
| 17                | 経管栄養        | 該当する場合のみ記入。該当がない場合は空欄でよい。投与栄養量の水分量は、加水量も含めた量を記入する。                                                                                                          |
| 18                | 特記事項        | 引き継ぐ先の担当者に必要と思われる情報（栄養管理の経過や個別対応の詳細な情報等）を記入する。                                                                                                              |
| 19                | 記載者         | この書類を作成した担当者の施設名、連絡先、氏名を記入する。                                                                                                                               |
| その他<br>使用に関する特記事項 |             | 原則として提供可能な情報を記入する。 <u>記入の負担を軽くするため、不明の部分は空欄、又は「不明」欄に☑して提供してよい。</u>                                                                                          |
|                   |             | 不明点が多い場合や、作成時間が充分に取れない等の場合は、可能な範囲で<br>「身体状況（1・2）」「食種・食形態（7・9・10）」「提供栄養量（5）」<br>「実際の摂取量（6・8）」「とろみの有無・性状（11）」「アレルギーの有無（13・14）」<br>の内容を優先的に記載する。（( )内は上記の項目番号） |
|                   |             | QRコードは、山城南保健所ホームページ（そうらく栄養連携サポートブック掲載ページ）へリンクしていますので、必要に応じてご活用ください。                                                                                         |

# 栄養情報提供書

記入例(経口栄養)

情報提供先施設名 特別養護老人ホーム ○○○○

記入日 R7 年 11 月 X 日

管理栄養士 ご担当者 様

管理栄養士  
への説明日 年 月 日

|                                                                                                                                                                                              |                            |                               |                                               |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                   | やましろ はなこ<br>山城 花子          | 性別<br>女                       | 生年月日                                          | 昭和 20 年 7 月 X 日<br>( 80 ) 歳                          |
| 身長                                                                                                                                                                                           | 148 cm(測定日 R7 年 5 月 28 日)  | <input type="checkbox"/> 計測不能 | BMI                                           | 21.1 kg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 算出不能 |
| 体重                                                                                                                                                                                           | 46.2 kg(測定日 R7 年 11 月 2 日) | 病名                            | フリー<br>記入 糖尿病 低Na血症                           |                                                      |
| 体重変化                                                                                                                                                                                         | 過去 1 か月前 体重 41.7 kg        |                               | <input checked="" type="checkbox"/> 看護サマリー等参照 |                                                      |
| 【GLIM基準による評価 ( <input checked="" type="checkbox"/> 非対応 )】 判定: <input type="checkbox"/> 低栄養非該当 <input type="checkbox"/> 低栄養 <input type="checkbox"/> 中等度低栄養 <input type="checkbox"/> 重度低栄養    |                            |                               |                                               |                                                      |
| 該当項目: 表現型 ( <input type="checkbox"/> 体重減少、 <input type="checkbox"/> 低BMI、 <input type="checkbox"/> 筋肉量減少 ) 病因 ( <input type="checkbox"/> 食事摂取量減少/消化吸収能低下、 <input type="checkbox"/> 疾病負荷/炎症 ) |                            |                               |                                               |                                                      |

## 【経口栄養】

|       |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                   |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提供栄養量 | エネルギー                                                                                                                                                                                        | 1550 kcal                                                                                                                                                                                                              | たんぱく質                    | 55 g                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                   |
| 摂取栄養量 | エネルギー                                                                                                                                                                                        | 1300 kcal                                                                                                                                                                                                              | たんぱく質                    | 46 g                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                   |
| 食種名   | 糖尿病食(嚥下食対応)                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                        | 摂取量                      | 直近1週間平均 主食( 7 )割 副食( 8 )割 補助食品( 10 )割                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                   |
| 食事形態  | 主食                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input checked="" type="checkbox"/> ( ミキサー )粥 <input type="checkbox"/> その他:                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | 1食あたり主食量                                                                                                                          |
|       | <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                  | 学会分類コード <input type="checkbox"/> 0j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 1j <input checked="" type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | ( 200 ) g                                                                                                                         |
| 副食    | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> きざみ ( cm ) <input checked="" type="checkbox"/> 嚥下調整食                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | 副食とろみ                                                                                                                             |
|       | <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                  | 学会分類コード <input type="checkbox"/> 0j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 1j <input checked="" type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                                           |
| 水分とろみ | <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 薄い <input checked="" type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い ) <input type="checkbox"/> ゼリー <input type="checkbox"/> 不明                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | <br><small>そうらく栄養連携サポートブック<br/>掲載ページ</small> |
| 補助食品  | <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                  | 付加栄養量                                                                                                                                                                                                                  | 商品名                      | 付加区分                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                   |
|       | <input checked="" type="checkbox"/> あり                                                                                                                                                       | E 400kcal<br>P 14.6g                                                                                                                                                                                                   | MA-R2.0→介護食用ゼラチン寒天でゼリー状に | <input checked="" type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input checked="" type="checkbox"/> 夕 <input type="checkbox"/> 時<br><input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕 <input type="checkbox"/> 時 |  |  |                                                                                                                                   |
| アレルギー | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> その他: )                                   |                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                   |
| 禁止食品等 | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 治療による禁止食品あり: <input type="checkbox"/> 嗜好による禁止食品あり: <input type="checkbox"/> 不明                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                   |
| 自助具   | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 食器 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> その他: ) |                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                   |
| 摂取方法  | <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 部分介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 不明 ※ 食具→スプーン(つぼはティースプーンサイズ)          |                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                   |

## 【経管栄養】

※部分は必要に応じて記入可

|                  |                                                                                                                         |          |    |                                              |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------------------------------------------|--|
| 栄養ルート            | <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | 注入回数・加水量 |    |                                              |  |
| 投与栄養量<br>(1日あたり) | エネルギー                                                                                                                   | たんぱく質    | 水分 | <input type="checkbox"/> 時 ( kcal ) +水( ml ) |  |
|                  | kcal                                                                                                                    | g        | ml | <input type="checkbox"/> 時 ( kcal ) +水( ml ) |  |
|                  |                                                                                                                         |          |    | <input type="checkbox"/> 時 ( kcal ) +水( ml ) |  |
|                  |                                                                                                                         |          |    | <input type="checkbox"/> 時 ( kcal ) +水( ml ) |  |
| 経腸栄養剤            | 商品名                                                                                                                     |          |    |                                              |  |

## 【特記事項】 ※栄養管理に係る経過、栄養指導の内容、血液検査の結果、その他特記すべき詳細情報

入所(R7年7月X日)後のミールラウンドで嚥下機能等初回評価を行い主食はゼリー粥適応で経過していたが、8月中旬以降口腔内への溜め込みが顕著となってきたため、8月X日に再評価を行いミキサー粥適応へ変更となっている。食事中にゴロ音やむせが見られることもあり、その際はその時点で中止としている。FBS値は120~150mg/dℓで安定している。低ナトリウム血症に対しては、塩化ナトリウムが2g分2で処方されている。

●この様式全般の記入に関しては、可能な範囲で行い、不明の部分は空欄としてよい(又は不明をチェック)

## 記載者情報

施設名: 介護老人保健施設 とちのき

TEL/FAX: 0774-98-2138

管理栄養士: ○○ ○○

作成: 京都府山城南保健所管内栄養管理連携ワーキング会議 R7.12作成

# 栄養情報提供書

記入例(経管栄養)

情報提供先施設名 介護施設 ○○○○

記入日 R8 年 1 月 X 日

管理栄養士 〇〇〇〇 様

管理栄養士  
への説明日 R8 年 1 月 X 日

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |         |                                               |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                                               | やましろう たろう<br>山城 太郎                                        | 性別<br>男 | 生年月日                                          | 昭和 7 年 6 月 X 日<br>( 93 ) 歳    |
| 身長                                                                                                                                                                                                                                       | 166.1 cm(測定日 R7 年 9 月 29 日) <input type="checkbox"/> 計測不能 | BMI     | 16.6 kg/m <sup>2</sup>                        | <input type="checkbox"/> 算出不能 |
| 体重                                                                                                                                                                                                                                       | 45.8 kg(測定日 R8 年 1 月 15 日)                                | 病名      | フリー<br>記入                                     |                               |
| 体重変化                                                                                                                                                                                                                                     | 過去 7 週間前 体重 50.8 kg                                       |         | <input checked="" type="checkbox"/> 看護サマリー等参照 |                               |
| 【GLIM基準による評価 ( <input type="checkbox"/> 非対応 )】 判定: <input type="checkbox"/> 低栄養非該当 <input type="checkbox"/> 低栄養 <input type="checkbox"/> 中等度低栄養 <input checked="" type="checkbox"/> 重度低栄養                                                |                                                           |         |                                               |                               |
| 該当項目: 表現型 ( <input checked="" type="checkbox"/> 体重減少、 <input checked="" type="checkbox"/> 低BMI、 <input checked="" type="checkbox"/> 筋肉量減少 ) 病因 ( <input checked="" type="checkbox"/> 食事摂取量減少/消化吸収能低下、 <input type="checkbox"/> 疾病負荷/炎症 ) |                                                           |         |                                               |                               |

## 【経口栄養】

|       |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |   |        |  |                                                                                                                   |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提供栄養量 | エネルギー                                                                                                                                                                             | kcal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | たんぱく質          | g |        |  |                                                                                                                   |
| 摂取栄養量 | エネルギー                                                                                                                                                                             | kcal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | たんぱく質          | g |        |  |                                                                                                                   |
| 食種名   | 摂取量                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 直近1週間平均 主食( )割 |   | 副食( )割 |  | 補助食品( )割                                                                                                          |
| 食事形態  | 主食<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ( )粥 <input type="checkbox"/> その他:                                                                                                                                                                                          |                |   |        |  | 1食あたり主食量<br>( ) g                                                                                                 |
|       | 副食<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> きざみ ( cm) <input type="checkbox"/> 嚥下調整食<br>学会分類コード <input type="checkbox"/> 0j <input type="checkbox"/> 0t <input type="checkbox"/> 1j <input type="checkbox"/> 2-1 <input type="checkbox"/> 2-2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |                |   |        |  | 副食とろみ<br><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                  |
| 水分とろみ | <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い ) <input type="checkbox"/> ゼリー <input type="checkbox"/> 不明                                                                                                                                                             |                |   |        |  | <br>そうらく栄養連携サポートブック<br>掲載ページ |
| 補助食品  | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり                                                                                                                        | 付加栄養量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 商品名            |   | 付加区分   |  |                                                                                                                   |
| アレルギー | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> その他: )                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |   |        |  |                                                                                                                   |
| 禁止食品等 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 治療による禁止食品あり: <input type="checkbox"/> 嗜好による禁止食品あり: <input type="checkbox"/> 不明                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |   |        |  |                                                                                                                   |
| 自助具   | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 食器 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> その他: ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |   |        |  |                                                                                                                   |
| 摂取方法  | <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 部分介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 不明                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |   |        |  |                                                                                                                   |

## 【経管栄養】

|                  |                                                                                                                                    |       |         |                                     |                             |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 栄養ルート            | <input type="checkbox"/> 経鼻 <input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |       |         | 注入回数・加水量                            |                             |
| 投与栄養量<br>(1日あたり) | エネルギー                                                                                                                              | たんぱく質 | 水分      | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 時 ( 600 kcal) +水( 250 ml) |
|                  | 1200 kcal                                                                                                                          | 54 g  | 1400 ml | <input checked="" type="checkbox"/> | 11 時 ( - kcal) +水( 250 ml)  |
| 経腸栄養剤            | 商品名 ハイネックスゼリー 4P                                                                                                                   |       |         | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 時 ( 600 kcal) +水( 250 ml) |
|                  |                                                                                                                                    |       |         | <input type="checkbox"/>            | 時 ( kcal) +水( ml)           |

## 【特記事項】 ※栄養管理に係る経過、栄養指導の内容、血液検査の結果、その他特記すべき詳細情報

2025年12月X日 胃瘻造設  
胃瘻造設後はメイバランス(400kcal 4P/日)を注入していましたが、痰量が多く、半固形栄養剤のビーソリッドへ変更していました。その後、状態安定していましたが、退院先ではラコール半固形へ変更予定とのことで、当院ご入院中の1月X日～ハイネックスゼリーへ切り替え、経過観察していました。特変なく過ごされています。

●この様式全般の記入に関しては、可能な範囲で行い、不明の部分は空欄としてよい(又は不明をチェック)

## 記載者情報

施設名: 京都山城総合医療センター

TEL/FAX: 0774-72-0235

管理栄養士: ○○ ○○○

作成: 京都府山城南保健所管内栄養管理連携ワーキング会議 R7.12作成

依頼日：令和 年 月 日( )

## 栄養管理情報 提供依頼票

〔宛先〕 依頼先施設名：\_\_\_\_\_

管理栄養士（ご担当者）様

令和 年 月 日( )に、貴施設を退院（退所）されるご予約の

患者（入所者）名 \_\_\_\_\_ 様 の栄養管理に関する情報を

下記担当者までお送りいただくと幸いです。

どうぞよろしくお願いいたします。

〔依頼元〕

所属名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_



そうらく栄養連携サポートブック

## 栄養情報提供書による情報連携の手引き

発行：令和8年2月

編集：京都府山城南保健所

京都府木津川市木津上戸18-1

TEL 0774-72-0981