|  |
| --- |
| **ナザレットの家**  **ショートステイ室にじ** |

**食事状況聞き取り表**記入日年　　月　　日　　確認職員　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生　　　男　女　　　　歳　　　ヵ月 | | |
| ご利用日　　　　　　　年　　月　　日　　　　　～　　　　　年　　　月　　日 | | |
| **アレルギー　 　　　有　無　　　食材** | | |
| **アレルギー受診　 有　無　　　　年　　月　　日 症状** | | |
| ミルク：　　　㏄×　　　　本/日 　母乳：　　回/日 　牛乳：　 ㏄×　　回 | | |
| 哺乳瓶：　母乳実感　　ピジョンスリムタイプ　　その他（　　　　）乳首　S　M　L | | |
| 好きなもの：　　　　　　　　　 苦手なもの： | | |
| **現在食べている形状（大きさ）を〇で囲んでください。** | | |
| 食事の内容 | | 初期　　中期　　後期　　完了食　　幼児食 |
| 食事の回数 | | 1回　　　　2回　　　　3回 |
| 主食 | | ペースト　 つぶ　 7分粥　 全粥　 軟飯　 ご飯 |
| 副食（野菜） | | ペースト　つぶ　みじん　粗刻み　５㎜角　　1㎝角 |
| 肉類 | | ペースト　　みじん　　　 粗刻み　 　コロコロ |
| 魚類 | | ペースト　　つぶ状　　　粗ほぐし　　コロコロ |
| **食べたことがある食材を○で囲んでください。** | | |
| 主食 | パン　 うどん　 そうめん　 スパゲッティ　 中華麺 | |
| 卵 | 卵黄　　卵白　　全卵（加熱）　　　かまぼこ等のつなぎ | |
| 牛乳 | 飲んでいる（加熱　未加熱）　調理したもの　パン等のつなぎ | |
| 乳製品 | チーズ　　生クリーム　 　ヨーグルト　 アイスクリーム | |
| 肉類 | 鶏肉　 牛肉　 豚肉　 ハム　 ウインナー　 ベーコン | |
| 魚類 | しらす　白身魚　　鮭　　ホタテ缶　ツナ缶 | |
| 果物 | いちご　りんご　バナナ　オレンジ　桃　パインアップル　梨　ぶどう　柿 | |
|  | スイカ　メロン　ミカン　サクランボ | |
| その他 | 小麦粉　 大豆　 豆腐　　納豆　　山芋　ごま　麦茶 油 | |
| 調味料 | しょうゆ　 味噌　 砂糖 　マヨネーズ　 ケチャップ ソース | |
|  | コンソメ　 カレールー　　酢　　バター | |
| **＊アレルギー以外の除去及び代替食材の対応はできませんのでご了承下さい。** | | |