

食べものカルテ (Ver. 2)

①【記入日】	年 月 日	
②【氏名・性別】	氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
③【生年月日】	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
④【要介護度】 該当するものをチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 支援1 <input type="checkbox"/> 支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未申請	
⑤【食事をするときの状況】 a,b,c全ての項目で該当するものをチェックしてください。	a	<input type="checkbox"/> 自歯 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入歯 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	b	<input type="checkbox"/> 自分で食べられる <input type="checkbox"/> 介助が必要 (<input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 半介助)
	c	<input type="checkbox"/> 食事中にむせる (<input type="checkbox"/> 「食べもの」をたべるとき <input type="checkbox"/> 「飲み物」をのむとき <input type="checkbox"/> 両方) <input type="checkbox"/> 食事中にむせない
<p>※以下⑥～⑦の【コード〇】および⑧-2の「とろみの基準」は、「嚥下調整食分類2013」の分類に基づいています。 嚥下調整食分類の詳細については、食べものカルテホームページ (http://tabemonokarute-yamagata-u.aiyweb.com/) をご覧ください</p>		
⑥【主食について】 該当するものをチェックしてください。	<input type="checkbox"/> ごはん <input type="checkbox"/> やわらかいごはん【コード4】 <input type="checkbox"/> おかゆ【コード4 or 3】 <input type="checkbox"/> ミキサー粥【コード2】 <input type="checkbox"/> ミキサー粥ゼリー【コード1 j】	
⑦【おかずについて】		
⑦-1 調理条件 aとbの該当するものをチェックしてください。	a 調理法	<input type="checkbox"/> 通常の調理 <input type="checkbox"/> やわらかく調理  
	b 刻み方	<input type="checkbox"/> 調理後に刻む <input type="checkbox"/> 調理後に刻まない
⑦-2 大きさと形状 該当するものをチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 1 cm <input type="checkbox"/> 2 cm <input type="checkbox"/> 3 cmに切る <input type="checkbox"/> 5 mm未満に切る【コード4 or 3】	
	<input type="checkbox"/> ゼリー状(嚥下食・ソフト食)【コード3】 <input type="checkbox"/> ミキサー状【コード2】    	
⑧ とうり剤の使用 該当するものをチェックしてください。	⑧-1 「食べもの」にとろり剤を使用しますか？ <input type="checkbox"/> 不使用 <input type="checkbox"/> 使用 (製品名:)	
	⑧-2 「汁物・飲み物」にとろり剤を使用しますか？ <input type="checkbox"/> とろりなし <input type="checkbox"/> とろりあり (<input type="checkbox"/> 濃いとろり <input type="checkbox"/> 中間のとろり <input type="checkbox"/> 薄いとろり)	
⑨【特記事項】	例) 食物アレルギー、特記すべき栄養補助食品、特定の食材(肉、魚、野菜)だけをミキサーにかける、食べる姿勢 等	

【情報提供施設名】

【情報記入者名】