

訪問栄養食事指導に関する医師の指示書

医療法人社団ユニメディコ
山手台クリニック
居宅療養管理指導 管理栄養士 宛
横浜市泉区領家3-2-4 山手台クリニックKプラザ 2F
TEL:046-814-6821
FAX:046-876-8870

様に対する医師の指示事項

栄養指導対象の疾患名

- ☐糖尿病
(インスリン ・ 経口薬 ・ 投薬なし)
☐脂質異常症 ☐心疾患 ☐嚥下障害
☐高血圧症 ☐高尿酸血症 ☐低栄養
☐腎臓病
☐その他疾患 ()

処方薬による食品との制限関連

- ☐ワーファリン ☐カルシウム拮抗剤 (薬品名:)
☐その他()

栄養量の指示

- ☐疾患に基づき適正な栄養量を管理栄養士に算出させる

医師からの指示

- ☐食事療法 ☐ヘルパー協同にて指導
☐生活習慣全般の見直し ☐その他()

<特記事項>

平成 年 月 日

医師



※可能な範囲で下記をご記入ください

栄養量指示項目

- ☐エネルギー(kcal) ☐塩分(g)
☐蛋白質(g) ☐その他()

利用料金

患者様負担額

お一人様の利用者に対して指導を行う場合

533円

同一施設で同一日に複数名指導を行う場合

452円

1回につき

・1ヶ月に月2回を上限とする。