

栄養管理計画書

計画作成日 . . .

フリカナ

氏 名 _____ 殿 (男・女)

年 月 日生 (歳)

入院日；

病棟

担当医師名

担当管理栄養士名

入院時栄養状態に関するリスク

--

栄養状態の評価と課題

--

栄養管理計画

目標					
栄養補給に関する事項					
栄養補給量 ・エネルギー kcal ・たんぱく質 g ・水分 ・ ・ ・		栄養補給方法 □経口 □経腸栄養 □静脈栄養			
		嚥下調整食の必要性 □なし □あり（学会分類コード： ）			
		食事内容			
		留意事項			
栄養食事相談に関する事項					
入院時栄養食事指導の必要性		□なし□あり（内容		実施予定日：	月 日
栄養食事相談の必要性		□なし□あり（内容		実施予定日：	月 日
退院時の指導の必要性		□なし□あり（内容		実施予定日：	月 日
備考					
その他栄養管理上解決すべき課題に関する事項					
栄養状態の再評価の時期 実施予定日： 月 日					
退院時及び終了時の総合的評価					