

食形態マップ 登録用紙

施設名: 特別養護老人ホーム すさ苑

下記注意事項を確認の上、記入をお願いします。

	写真					
	呼称	常食	きざみ食	ソフトゼリー食	ミキサー食	ハーフ食
	形態	一口大きざみ	米粒きざみ	ゼリー状	粒の無いペースト状	ペースト
ゼリー状	たんぱく質含有量	<input type="checkbox"/> ほぼ含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> ほぼ含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> ほぼ含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> ほぼ含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む	<input type="checkbox"/> ほぼ含まない <input checked="" type="checkbox"/> 含む
	ミキサー使用し再形成	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ミキサー・ピューレ・ペースト状	柔らかい粒を含む	<input checked="" type="checkbox"/> はい、不均質 <input type="checkbox"/> いいえ、なめらか	<input type="checkbox"/> はい、不均質 <input checked="" type="checkbox"/> いいえ、なめらか	<input type="checkbox"/> はい、不均質 <input checked="" type="checkbox"/> いいえ、なめらか	<input type="checkbox"/> はい、不均質 <input checked="" type="checkbox"/> いいえ、なめらか	<input type="checkbox"/> はい、不均質 <input checked="" type="checkbox"/> いいえ、なめらか
やわらか食	硬さ	<input type="checkbox"/> 歯や義歯がなくても舌や歯茎でつぶして食べられる <input checked="" type="checkbox"/> 歯や義歯が必要(または望ましい)	<input type="checkbox"/> 歯や義歯がなくても舌や歯茎でつぶして食べられる <input checked="" type="checkbox"/> 歯や義歯が必要(または望ましい)	<input checked="" type="checkbox"/> 歯や義歯がなくても舌や歯茎でつぶして食べられる <input type="checkbox"/> 歯や義歯が必要(または望ましい)	<input checked="" type="checkbox"/> 歯や義歯がなくても舌や歯茎でつぶして食べられる <input type="checkbox"/> 歯や義歯が必要(または望ましい)	<input checked="" type="checkbox"/> 歯や義歯がなくても舌や歯茎でつぶして食べられる <input type="checkbox"/> 歯や義歯が必要(または望ましい)
	大きさ (大きさの目安を記入してください) とろみ (対応について記入してください)	一口大きざみ なし	米粒刻み 必要に応じてとろみをつける	舌でつぶせる あり	ペースト あり	ペースト あり
一般食	食品制限 (摂食嚥下機能への配慮)	<input checked="" type="checkbox"/> あり(例: いか、たこ、繊維質の多いものを除く) <input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり(例: いか、たこ、繊維質の多いものを除く) <input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり(例: いか、たこ、繊維質の多いものを除く) <input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり(例: いか、たこ、繊維質の多いものを除く) <input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり(例: いか、たこ、繊維質の多いものを除く) <input type="checkbox"/> なし
	備考欄(自由記載)	食材の配慮については混在形状を一口きざみで提供	咀嚼しやすいように刻み、口腔内でまとめやすくするために、とろみのあんをかける	ミキサーでペーストにしたものをゼリー状に再形成したものをソフティアG使用		少量しか食べられない方用に経口栄養剤を併用した食事