

地域医療連携栄養指導のお願い

貴院において栄養指導の必要な方に、当院の栄養指導をご活用ください。
栄養・食事相談を、管理栄養士がお手伝いいたします。

※依頼手順

- ①依頼を希望される場合は、栄養食事指導依頼票の二重線内の項目について記入をお願いします。
- ②①の依頼票を地域医療連携室(FAX 0823-74-6260)に送信してください。
- ③予約日時をFAXにてお知らせします。
- ④患者さまに、予約日時の約10分前に、当院「地域医療連携室」に来られますようお願いください。
- ⑤指導後、栄養管理室よりFAXにて指導内容を報告させていただきます。

※栄養食事指導依頼箋・報告書の記入について(HPIにて案内あり)

☆栄養食事指導について

- ・指導人数・・・管理栄養士と患者さま又は家族の方同伴
- ・所要時間・・・約30分
- ・指導内容・・・医師の指示に基づき、患者さまの生活条件、嗜好を勘案し、数日間の具体的な献立を示します。
- ・指導回数・・・1回

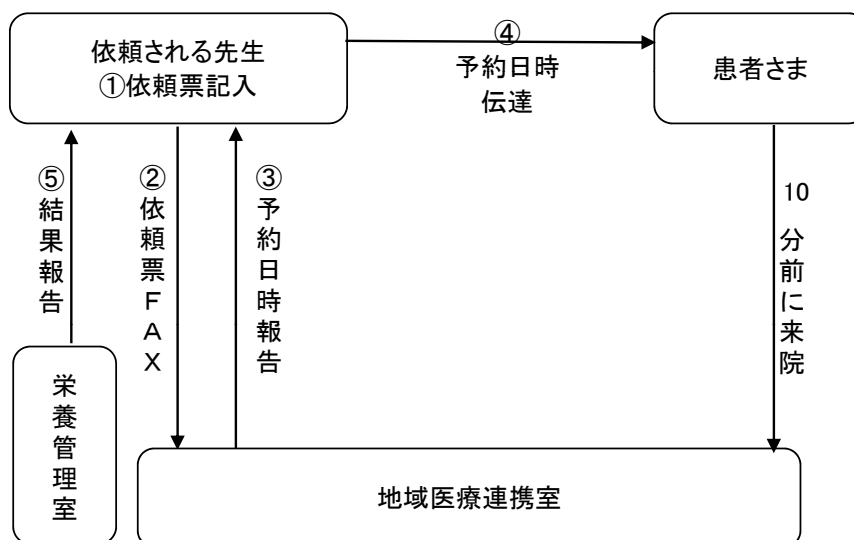
☆指導対象食について

- ・糖尿食 腎臓食 肝臓食 胃潰瘍食 貧血食 膵臓食
- 脂質異常症食 痛風食 など

☆指導料金

個人指導・・・1,300円

栄養食事指導依頼フローチャート



※お願い

- ・患者さまには、料金および来院日時の説明をお願いします。
- ・検査結果等が無い場合は、通常通り内科紹介をお願いします。
- ・ご不明な点がございましたら、当院栄養管理室にお電話ください。
<TEL 0823-72-7171(内線638番)>