

事業区分	<input checked="" type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム 八女の里	業務区分	制定年月	令和元年 7月
	<input checked="" type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 八女の里	<input checked="" type="checkbox"/> 基本業務	改訂年月	
	<input checked="" type="checkbox"/> ユニット型特別養護老人ホーム ステイン八女の里	<input type="checkbox"/> 機器取り扱い		
	<input checked="" type="checkbox"/> ユニット型介護老人福祉施設 八女の里	<input type="checkbox"/> その他		
	<input checked="" type="checkbox"/> 介護付き有料老人ホーム グラン八女の里			

業務名	食事連絡表
-----	-------

【目的】

職員と、給食部との連携統一のため。

食事連絡票

部署名	多床室・対応 (F) ・ゾナ	期	連絡者印
氏名	職	ゾナ	
食事形態の種類	主食	副食	
	1. 常食 (中・小)	1. 常食	
	2. おにぎり (中・小)	2. 特きざみ	
	3. 混合 (中・小)	3. きざみ	
	4. 全粥 (中・小)	4. 極きざみ	
	5. ミキサー	5. ミキサー	
	6. その他	6. その他	
	7. 胃瘻 (kcal)		
	メモ		
開始日	朝		
又は	年 月 日	昼	より 食事開始
中止日		夕	のみ 食事中止
開始・中止等の理由	入所・外泊・外出・帰園・入院・退院・変更・退所		
	外出・外泊による帰園者の開始日 (長期者)		
	年 月 日	朝・昼・夕	より 食事開始
	(備考)		

- ① 部署に○をつける
- ② ご利用者様の名前を記入
- ③ 長期・ショート どちらかに○をつける
- ④ 連絡者名を押印。(記入でもよい)
- ⑤ 食事形態に○をつける
- ⑥ 特記があればメモへ記入
- ⑦ 開始日 又は中止となる日を記入
- ⑧ 該当する理由に○をつける
※該当しない場合は備考へ記入
- ⑨ 長期の外出・外泊で中止の場合、開始日を記

※それ以外のことでは分からないところがある場合、
栄養士に必ず聞くこと。

