

食生活問診表

氏名

この食生活問診表は栄養指導に必要な情報を収集するためのものです。普段の食事の様子を記入し事前にFAXをお願いします。なお、お預かりした情報は栄養指導以外には使用しません。(※原本は当日持参)

1.主に調理する人はどなたですか → 本人 ・ 家族() ・ ヘルパーなど

2.食事は平均に何時ごろ食べますか

→ 朝: 時頃 ・ 食べない(理由:)
→ 昼: 時頃 ・ 食べない(理由:)
→ 夕: 時頃 ・ 食べない(理由:)

3.健康食品の利用はありますか → ない ・ ある()

4.当てはまるものすべてにチェック又は○、記入をお願いします

★1食当たりのご飯の量はどれくらいですか <input type="checkbox"/> ご飯軽く1杯(100g) <input type="checkbox"/> ご飯1杯(150g) <input type="checkbox"/> ご飯1杯(200g) <input type="checkbox"/> おかわりをする	★果物の食べ方 <input type="checkbox"/> ほとんど食べない <input type="checkbox"/> 1週間3~4回食べる <input type="checkbox"/> 1日1回食べる <input type="checkbox"/> 1日複数回食べる
★動物性食品の食べ方 <input type="checkbox"/> 魚より肉を多く食べる <input type="checkbox"/> 魚と肉は同じくらいの頻度で食べる <input type="checkbox"/> 卵は1日1個以上食べる	★乳製品の食べ方・飲み方 <input type="checkbox"/> ほとんど食べない・飲まない <input type="checkbox"/> 1週間3~4回食べる・飲む <input type="checkbox"/> 1日1回食べる・飲む <input type="checkbox"/> 1日複数回食べる・飲む
★大豆製品(納豆、豆腐など)の食べ方 <input type="checkbox"/> ほとんど食べない <input type="checkbox"/> 1週間3~4回食べる <input type="checkbox"/> 毎日食べる	★野菜の食べ方(漬物は除く) <input type="checkbox"/> ほとんど食べない <input type="checkbox"/> 1日1回食べる <input type="checkbox"/> 1日3回食べる
★揚げ物や脂の多い肉(バラ肉)の食べ方 <input type="checkbox"/> ほとんど食べない <input type="checkbox"/> 1週間3~4回食べる <input type="checkbox"/> 毎日食べる	★菓子類の食べ方 <input type="checkbox"/> ほとんど食べない <input type="checkbox"/> 1週間3~4回食べる <input type="checkbox"/> 毎日食べる
★外食や惣菜の頻度 <input type="checkbox"/> ほとんどしない <input type="checkbox"/> 1週間2~3回外食や惣菜を利用する <input type="checkbox"/> 毎日外食や惣菜を買う	★食事の味つけ <input type="checkbox"/> 濃い味や甘辛い味が好きでよく食べる <input type="checkbox"/> ドレッシング類をたっぷりかけて食べる <input type="checkbox"/> 調味量やドレッシングをかけ足す
★アルコールの頻度 <input type="checkbox"/> ほとんど飲まない <input type="checkbox"/> 1週間3~4回飲む <input type="checkbox"/> 毎日飲む	★ジュースやコーヒーなど甘い飲物の頻度 <input type="checkbox"/> ほとんど飲まない <input type="checkbox"/> 1週間3~4回飲む <input type="checkbox"/> 毎日飲む

ご協力ありがとうございました。