

患者情報

患者名: 生年月日: 79 歳 性別: 男

急性期病院ID: 急性期病院入院日:

食機能連携ユニットバス【回復期リハ】

説明 再入力チェック 印刷 閉じる

職種
初回評価時の栄養手段

患者情報

患者名: 生年月日: 79 歳 性別: 男

急性期病院ID: (ハイファンなし) 急性期病院入院日:

職種:

食機能連携ユニットバス【維持期リハ・老健】

説明 再入力チェック 印刷 閉じる

患者情報

患者名: 生年月日: 79 歳 性別: 男

急性期病院ID: (ハイファンなし) 急性期病院入院日:

- 軽口
- 【主食形態】 無し
- 【副食形態】 A+
- 【水分とろみ】 なし

項目	内容	内容	内容
患者名	生年月日	79 歳	性別: 男
急性期病院ID	急性期病院入院日		
職種			
【主食形態】	<input type="radio"/> 無し		
【副食形態】	<input type="radio"/> A+		
【水分とろみ】	<input type="radio"/> なし		
軽口	<input type="checkbox"/>		