

# 【栄養サマリー】

(送付先施設名)

栄養士 様

色塗りされている項目 は記入必須

記入日	年 月 日	連絡先TEL			
記入施設		記入者名			
ふりがな 氏名	様	性別	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
		男 女			
身体 状況	身長	cm ( 年 月 日)		主病名	
	体重	kg ( 年 月 日)			
	BMI	血液検査	Alb Hb ( 年 月 日)・添付		
	要介護度	褥瘡	無・有 (部位: )		
	歯の状態	自歯: 無・有 ( 本)	義歯: 無・有		
経管 栄養	経鼻・胃ろう・その他( )			エネルギー kcal	
	種類(kcal/1ml)	( kcal/1ml)	( kcal/1ml)		
	投与量及び回数	ml × 回	ml × 回		
	投与水分量	ml × 回	ml × 回		
	その他留意点				
経口 栄養 (提供 食事 内容)	一般食・治療食⇒減塩 糖尿病 腎臓病 貧血 その他( )				
	エネルギー	kcal	栄養補助食品の使用	無・有 ( )	
	たんぱく質	g	アレルギー・禁忌食品	無・有 ( )	
	( )	好きな食べ物		嫌いな食べ物	
	( )	食事摂取量		主食 % ・ 副食 %	
	( )	水分提供の方法		とろみ: 無・有 (薄い・中間・濃い)	
	添付資料	摂食・嚥下機能検査結果: 無・有		提供していた食事の写真: 無・有	
食事 の 形態	主食	形態 及び 量	米飯( )g・軟飯( )g・全粥( )g・分粥( 分)( )g ミキサーがゆ( )g・その他( ) ( )g		
		献立	常菜・軟菜・その他( )	とろみ 無・有	
	副食	大きさ	1~2cm角・0.3~1cm角・0.3cm未満・その他( )		
		処理	フードプロセッサ・ミキサー・裏ごし・圧力鍋・再固形化・その他( )		
		凝固剤	ゼラチン・寒天・市販凝固剤( )		
	レベル	ユニバーサルデザインフード区分: 1 2 3 4			
その他留意点					
問題 点	食事介助	自立・見守り・一部介助・全介助			
	症状	1:認知機能障害 2:咀嚼・口腔機能障害 3:嚥下困難 4:開口困難 5:その他( )			
	状況				
特記 事項	※体重変化率、食欲、使用している食器、食事に要する時間、ADL 等				
				裏面記載: 有・無	

## 在宅へ帰る方（経口）の記入例

### 【表面】

指示栄養量を記入します。摂取栄養量との差が大きいときは特記事項に記入します。

主食は形態に○をつけ、量も記載します。

各項目の該当するものに○をつけ、必要な情報を伝えます。

ユニバーサルデザインフードで該当する区分に○をつけます。

経口栄養へ提供食事内容	一般食	治療食⇒減塩 糖尿病 腎臓病 貧血 その他	栄養補助食品の使用	無・有	☆☆☆☆ ムシゼリー 再食時 300kcal/日
	エネルギー	1400 kcal	アレルギー・禁忌食品	無・有	ゼリー
	たんぱく質	50 g	好きな食べ物	甘いもの	嫌いな食べ物
			食事摂取量	主食 10	副食 10 %
			水分提供の方法	とろみ: 無・有	(薄い・中間・濃い)
添付資料	摂食・嚥下機能検査結果: (無・有) 提供していた食事の写真: (無・有)				
食事の形態	主食	形態及び量	米飯( )g・軟飯( )g・全粥( )g・分粥( )分( )g ミキサー食( 100 )g・その他( ) ( )g	とろみ	無・有
	副食	献立	常食・軟食・その他( ソフト )	とろみ	無・有
		大きさ	1~2cm角・0.3~1cm角・0.3cm未満・その他		
		処理	フードプロセッサー・ミキサー・裏ごし・圧力鍋・再固形化・その他		
	凝固剤	ゼラチン・寒天・市販凝固剤	スルー-000		
	レベル	ユニバーサルデザインフード区分: 1 2 3 4			
問題点	食事介助	自立・見守り・部分介助・全介助			
	症状	1:認知機能障害 2:咀嚼・口腔機能障害 3:嚥下困難 4:開口困難 5:その他			
	状況	時々せき込みます			
特記事項	※ 体重変化率、食欲、使用している食器、食事に要する時間、ADL 等 病院では朝・夕をミキサー食、昼のみソフト食で訓練していましたが、ミキサー食でもむせることがあり、誤嚥のリスクを考えればミキサー食を3食提供した方が安全です。				
			裏面記載:	有	無

提供した食事のうち摂取できている量を、主食と副食に分けて記載します。

とろみがある場合は濃度を日本嚥下リハビリテーション学会分類 2013(とろみ)の基準により○をつけます。(P4に資料記載)

### 【裏面】

裏面は資料をコピーして貼付することもできます。

経口摂取	☑できる(3食・2食・1食・楽しみ程度) ☐できない
食事摂取方法	☑経口摂取のみで可能 ☐経鼻栄養 ☐胃ろう ☐その他
食事の姿勢	☑椅子あるいは車椅子(90度) ☐ロクライニング60度、45度、30度
水分のトロミ	☐なし ☐薄いトロミ ☐中間のトロミ ☑濃いトロミ ☐その他
咀嚼	☐固いものもできる ☑軟らかいものなら可能 ☐全くできない ☐その他 ミキサー食
食事の形成・送り込み	☐固いものもできる ☑軟らかいものなら可能 ☐全くできない ☐その他 ミキサー食
むせ込み	☐なし ☑あり
残留	☐なし ☑あり(咽頭・食道)
食道逆流	☑なし ☐あり
その他記載	ゼリーは喉頭蓋谷に残留するため、ゼリー禁にしています。

当院で提供していた食事

入院中の摂食状況	姿勢: (座位) ・ ベッドアップ ( ) 度
	体幹正中 ( ) 側臥位 (右・左)
	顔の向き (正中) ・ 右向き ・ 左向き
	ベッド上 ・ 車椅子 ・ 椅子
コメント ( )	摂取方法: 交互嚥下 (ゼリー ・ トロミ)
コメント ( )	むせ込み: ほぼなし ・ 時々ある ・ 日常的にある
	摂食行動: 問題なし ・ 早く食べる ・ 一口量が多い ・ 話しながら食べる ・ ゆっくり食べる
	動作がとまってしまう
	食事時間: (30分以内) (分) ・ 30分以上 ( ) (分)

特記事項は必要な情報や伝えたい内容について記入します。裏面にも記載した場合は見落としのないように裏面記載有に○をつけます。

提供していた食形態の写真の貼付するとより情報が分かりやすく伝わります。

在宅での食事提供のポイントや注意点等を記載します。

その他

ミキサー食も水分も多くならないように、濃いトロミ程度の固さにしてください。トロミ剤を使用し、固さの調節をしてください。

**在宅へ帰る方（経管）の記入例**

**【表面】**

(送付先施設名) <b>ご家族様 ・ヘルパー様 一栄養士 様</b>			色塗りされている項目は記入必須	
記入日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	連絡先TEL	〇五五-△△△-△△△△	
記入施設	〇〇〇病院		記入者名	東部 花子
ふりがな 氏名	すその いずこ	性別	明治・大正・ <b>昭和</b> ・平成	
	裾野 伊豆子 様	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	生年月日	△年 2月 22日(71歳)
身体 状況	身長	143 cm (H27年6月11日)	主病名	進行性核上性麻痺
	体重	36.45 kg (H27年6月11日)		
	BMI	17.8	血液検査 Alb 4.1 Hb 12.3 (〇〇年〇月〇日)	
	要介護度	2	褥瘡 <input checked="" type="radio"/> 無・有(部位: )	
	歯の状態	自歯: 無・ <input checked="" type="radio"/> 有(不明本)	義歯: <input checked="" type="radio"/> 無・有	
経管 栄養	経鼻 <input checked="" type="radio"/> 胃ろう・その他( )	エネルギー	1200	
	種類(kcal/1ml)	〇〇コール (1 kcal/1ml)	( kcal	
	投与量及び回数	400 ml × 3 回	ml ×	
	投与水分量	100 ml × 3 回	ml ×	
	その他留意点	Na値が下がらないように観察する		

要介護度を数字で記入します。要支援の場合は「要支援2」のように記入します。

使用している濃厚流動食品の商品名は略さず正式名称を記入します。メーカーも記入するとわかりやすいです。

**【裏面】**

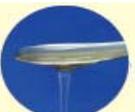
特	<p>胃瘻造設(ボタン式) しています。</p> <p>〇〇コール 400ml×3回で1200ml 水 100ml×3回で300ml</p> <p>投与方法</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ガス抜き</li> <li>2. 水を先に投与してください。(クレンメ全開で流して大丈夫です)</li> <li>3. 〇〇コール投与(1時間で200ml程度の速度)</li> <li>4. フラッシング 20ml</li> <li>5. 懸濁した薬</li> <li>6. フラッシング 20ml</li> <li>7. 酢水 20ml</li> </ol>
記	<p>注意点</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・〇〇コールは、塩分の含量が少ないです。1200mlで2.2gです。</li> <li>・血清ナトリウム値が下がらないようにしてください。</li> <li>・ナトリウム値が下がってくると、傾眠傾向になったり、痙攣を起すこともあります。早めに主治医に相談してください。</li> <li>・夏場は、脱水症状に気をつけてください。</li> </ul>
事	<p>・水の代わりに経口補水液を投与することもおすすめします。(主治医と相談)</p>

在宅での経管栄養の投与や管理のポイントや注意点等を記載します。

## 在宅へ帰る方への参考資料

必要な情報をサマリー特記事項欄へ貼付して利用します。この他「おいしく食べるお手伝い～栄養サマリー活用マニュアル～」(平成22年度発行)の資料も活用できます。







薄いトロミ      中間のトロミ      濃いトロミ

商品名	使用目安量 (g)	薄いトロミ	中間のトロミ	濃いトロミ
トロミスマイル		0.4~1.1	1.2~2.2	2.3~3.5
トロミパワースマイル		0.3~0.8	0.9~1.5	1.8~2.5
トロミクリア		0.4~1.2	1.3~2.3	2.4~3.5
ソフティアS		0.9~1.6	1.6~2.6	2.6~4.1
麻油トロミメイクSP		0.5~1.2	1.2~2.0	2.0~3.1
トロミアップパーフェクト		0.5~1.0	1.0~2.0	2.0~3.0
新スルーキング		0.5~1.0	1.0~2.0	2.5以上は推奨しない
ネオハイトロミールR&E		0.6~1.2	1.2~2.1	2.1~3.4
ネオハイトロミールⅢ		0.4~0.8	0.8~1.4	1.4~2.2
つるりんこ Quickly		0.7~1.3	1.3~2.2	2.2~3.3
トロミアップエース		0.5~1.0	1.0~2.0	2.0~3.5
トロミリンEX		0.4~1.1	1.1~1.8	1.8~2.7

100mlあたり

参考資料: 早見表日本摂食嚥下リハビリテーション学会分類2013(とろみ) 早見表ヘルシネットワーク2015

とろみをつける、小さく刻んであんをかける、水分を含ませるなど食べやすくする工夫が必要です!

※粘り気の強い「もちや、噛み切りにくい「いか」「たこ」などにも注意が必要です。

	むせやすい	具体例
サラサラ	水、お茶、ジュースなど	
ポロポロ	ごはん粒、そばろ、かまぼこ( ) など	
ペラペラ	のり、わかめ、青菜類など	
バサバサ	パン、カステラ、いも類など	

**全粥**



ごはん: 水  
1 : 2

**七分粥**



ごはん: 水  
1 : 3

**五分粥**



ごはん: 水  
1 : 5

**三分粥**



ごはん: 水  
1 : 10

やわらかめ      よりやわらかめ

## 少量作りたいた時は、電子レンジで調理できます!

### 《材料》

ごはん 50g

水 100ml

### 《作り方》

- 大きめの耐熱容器にごはんと水を入れ、端を少し開けてラップをする。
- レンジ(500W)で約5分間加熱する。
- 取り出して、ラップのまま約10分間蒸らす。  
※加熱時間は電子レンジの機種により異なります。状態を確認しながらご調整ください。

4

いつもと比べて、下記のようなサインを2つ以上認めたら脱水症を疑う

高齢者の脱水症チェックシート	
なんとなく元気がない、言葉数が少ない	<input type="checkbox"/>
落ち着きがない	<input type="checkbox"/>
食欲がない	<input type="checkbox"/>
眠りがち	<input type="checkbox"/>
微熱が(37℃)が1日以上続く	<input type="checkbox"/>
おしっこの回数が減った、色が濃い	<input type="checkbox"/>
便がかたい、ころころしている、便秘	<input type="checkbox"/>
体重が減っている	<input type="checkbox"/>
血圧が低い	<input type="checkbox"/>
脈が速い	<input type="checkbox"/>
舌の赤身が強い・舌に亀裂・白いまく・かわきを認める	<input type="checkbox"/>
脇の下がかわいている	<input type="checkbox"/>
手足が冷たい	<input type="checkbox"/>
手の甲をつまみあげて離れた後につまんだあと3秒以上も残る	<input type="checkbox"/>

## 経口補水液の作り方

- 砂糖40g(上白糖大さじ4と1/2杯)と食塩3g(小さじ1/2杯)を湯冷まし1リットルによく溶かす。
- かき混ぜて飲みやすい温度にする。
- 果汁(レモンやグレープフルーツなど)を絞ると飲みやすくなり、カリウムの補給にもなります。

なお、経口補水液として市販されているものもありますので、お子さまの急な嘔吐や下痢に備えて常備しておくといでしょう。

詳しくは医師にお尋ねください。

## ブリストルスケールによる便の性状分類

1	コロコロ便	硬くてコロコロの糞状 排便が困難	非常に近い (およそ100時間) ↑ 消化管の 通過時間 ↓ 非常に早い (およそ10時間)
2	硬い便	ソーセージ状ではあるが硬い便	
3	やや硬い	表面にひび割れのあるソーセージ状の便	
4	普通便	表面がなめらかで軟らかいソーセージ状、あるいは蛇のようなグロを巻く便	
5	やや軟らかい便	はっきりとしたシワのある軟らかい半分固形の便	
6	泥状便	境界がぼぐれ、ふにゃふにゃの不定形の小片便泥状の状態	
7	水便	水様で固形物を含まない液体状の便	



東部保健所管内 給食施設名簿（病院・高齢者施設）

平成28年1月現在  
※印は市外局番0558 印無しは055

No.	種類	施設名	〒	所在地	電話番号	FAX番号
1		ふれあい沼津ホスピタル	410-0866	沼津市市道町8-6	962-3530	952-2378
2		させがわ病院	410-0022	沼津市大岡1155	952-8600	952-8686
3		瀬尾記念慶友病院	410-0822	沼津市下香貫宇島郷2773-1	935-1511	935-1333
4		沼津市立病院	410-0302	沼津市東権路字春の木550	924-5100	924-5133
5		聖隷沼津病院	410-8555	沼津市松下七反田902-6	952-1063	952-1064
6		沼津西病院	410-0312	沼津市原250-8	966-1181	967-4423
7		沼津リハビリテーション病院	410-0813	沼津市上香貫壺ヶ原2510-22	931-1979	934-3811
8		西島病院	410-0022	沼津市大岡2835-7	922-8235	922-5114
9		沼津中央病院	410-8575	沼津市中瀬町24-1	931-7564	931-7564
10		三島共立病院	411-0817	三島市八反畑120-7	976-1729	976-1729
11		三島中央病院	411-0848	三島市緑町1-3	971-4133	972-9188
12		三島総合病院	411-0801	三島市谷田字藤久保2276	975-3031	973-3647
13		芹沢病院	411-0031	三島市幸原町2-3-1	986-1075	987-5245
14		三島東海病院	411-0022	三島市川原ヶ谷264-12	972-9111	976-0310
15		三島森田病院	411-0044	三島市徳倉1195番地の793	987-0709	987-0709
16	病	裾野赤十字病院	410-1118	裾野市佐野713	992-0126	992-0126
17	院	真名裾野病院	410-1107	裾野市御宿1472	997-0200	997-3370
18		リハビリテーション中伊豆温泉病院	410-2502	伊豆市上白岩1000	※-83-3333	※-83-1021
19		伊豆赤十字病院	410-2413	伊豆市小立野100	※-72-2233	※-72-2233
20		中伊豆リハビリテーションセンター	410-2507	伊豆市冷川1523-108	※-83-2111	※-83-2370
21		中島病院	410-3211	伊豆市松ヶ瀬75	※-87-0333	※-87-0891
22		伊豆慶友病院	410-3215	伊豆市月ヶ瀬380-2	※-85-1701	※-85-1810
23		伊豆韮山温泉病院	410-2195	伊豆の国市中條234	949-1466	949-4080
24		伊豆保健医療センター	410-2315	伊豆の国市田京270-1	※-76-5811	※-76-5811
25		伊豆医療福祉センター	410-2122	伊豆の国市寺家202	949-1165	949-5303
26		順天堂大学医学部附属静岡病院	410-2295	伊豆の国市長岡1129	948-3111	947-3175
27		慈広会記念病院	410-2211	伊豆の国市長岡741-1	947-0511	948-0045
28		長岡リハビリテーション病院	410-2211	伊豆の国市長岡946	948-0555	948-0918
29		伊豆函南セントラル病院	419-0106	函南町畑529-555	974-0131	974-0344
30		伊豆平和病院	419-0107	函南町平井1690-13	974-1355	974-0026
31		伊豆函南病院	419-0107	函南町平井1694	974-0121	974-1503
32		NTT東日本伊豆病院	419-0193	函南町平井750	978-2320	978-4336

No.	種類	施設名	〒	所在地	電話番号	FAX番号
33		岡村記念病院	411-0904	清水町柿田293-1	973-3221	973-3404
34	病院	静岡医療センター	411-8611	清水町長沢762-1	975-2000	975-2725
35		静岡県立静岡がんセンター	411-8777	長泉町下長窪1007	989-5222	989-5783
36		池田病院	411-0945	長泉町本宿411-5	986-1212	988-4422
37	診療所	田沢医院	410-0801	沼津市大手町3-7-1	962-1205	951-1013
38		沼津勝和クリニック	410-0046	沼津市米山町2-62	924-2310	924-2314
39		望星第一クリニック	410-0043	沼津市柳町3-18	922-0222	922-3192
40		あしたかケアセンター	410-0875	沼津市今沢372-5	967-3711	967-3727
41		ヒルズかどいけ	410-0012	沼津市岡一色672-2	924-5391	924-5394
42		サン静浦	410-0106	沼津市志下344-1	934-6000	934-8288
43		権路の里	410-0302	沼津市東権路字川向32-1	927-3900	927-3700
44		おおひら	410-0821	沼津市大平1117-1	934-1165	932-7934
45	介護老人保健施設	タカネ園	410-0305	沼津市鳥谷字土橋611-1	967-8800	967-3600
46		ラ・サンテふよう	411-0047	三島市佐野1205-3	989-7000	989-7005
47		梅名の里	411-0816	三島市梅名578	977-8686	977-8090
48		あいの郷	419-1102	裾野市深良2929	965-4123	965-4133
49		みしゅくケアセンターわか葉	410-1107	裾野市御宿1475	997-8181	997-8302
50		グリーンズ修善寺	410-2413	伊豆市小立野100-2	※-74-3300	※-74-3302
51		安寧の郷	410-2315	伊豆の国市田京1258-44	※-76-8100	※-76-8101
52		夢の樹の郷	411-0902	清水町玉川183-1	971-1000	971-1003
53		長泉ケアセンター 博寿園	411-0945	長泉町本宿418-1	989-1121	988-6565
54	老人養護ホーム	遊法苑	410-0241	沼津市西浦古字13-14	946-2100	946-2101
55		佐野榮寿寮	411-0801	三島市谷田1260-2	975-8274	973-7646
56	ホーム	長岡療湯の家	410-2211	伊豆の国市長岡1157-1	948-0722	948-1217
57		あしたかホーム	410-0302	沼津市東権路1742-1	967-1166	967-3566
58		炉暖の郷	410-0001	沼津市足高字尾上24-24	927-3939	922-0889
59	特別養護老人ホーム	和みの郷	410-0821	沼津市大平1538-1	935-6113	933-7530
60		みはるの丘浮島	410-0318	沼津市平沼929-1	969-3355	969-3385
61		ぬまつホーム	410-0822	沼津市下香貫猪沼981-2	934-1821	934-1831
62		沼津フジビューホーム	410-0022	沼津市大岡3571-1	926-8500	926-8504
63		ひだまりの郷	410-0225	沼津市内浦重須624	946-1700	946-1701
64		一本松	410-0872	沼津市一本松175	969-3377	969-3378
65		陽光園	410-0011	沼津市岡宮字下松沢1417-1	924-5665	924-6866

NO.	種類	施設名	〒	所在地	電話番号	FAX番号
66		高砂	410-0016	沼津市高砂町1-5	941-5681	941-6131
67		ノアアテラス	410-0821	沼津市大字出水2804-1	933-7501	933-7502
68		北上の郷	411-0044	三島市徳倉1148-2	980-5040	980-5041
69		ふるさとの丘	411-0044	三島市徳倉208-1	988-3535	988-3080
70		いづつラス	411-0822	三島市松本292-1	982-5111	982-5112
71		あかなすの里	411-0835	三島市玉川425-1	981-4816	981-4822
72		玉瀟園	411-0014	三島市玉沢80	973-0011	976-3040
73		御寿園	411-0823	三島市御園580	977-6200	977-6201
74		南二日町	411-0832	三島市南二日町5-41	983-1200	983-1218
75		茶畑ヒルズ	410-1121	裾野市茶畑1428-1	995-0011	995-0021
76		富士一ノ瀬荘	410-1121	裾野市茶畑1707-3	993-8033	993-8035
77	特別養護老人ホーム	富士中央ケアセンター	410-1231	裾野市須山2949	965-1122	965-1125
78		伊豆中央ケアセンター	410-2402	伊豆市大野304	※-72-8111	※-72-7297
79		土肥ホーム	410-3301	伊豆市小土肥787-2	※-98-2900	※-98-2901
80		中伊豆	410-2505	伊豆市八幡123	※-75-2525	※-83-5151
81		天城の杜	410-3206	伊豆市湯ヶ島939-41	※-75-8660	※-75-8662
82		葦山・ぶなの森	410-2141	伊豆の国市葦山山本391-1	940-0027	940-2700
83		いちごの里	410-2223	伊豆の国市北江間45-1	947-5947	947-5557
84		ぬくもりの里	410-2315	伊豆の国市田京1259-29	※-76-6700	※-76-7511
85		みどりが丘ホーム	419-0121	函南町大竹20-15	978-0577	978-0667
86		ぶなの森	419-0114	函南町仁田284-5	970-1127	970-1155
87		伊豆白寿園	419-0107	函南町平井750	978-7511	978-7512
88		柿田川ホーム	411-0913	清水町戸田54-11	983-2180	983-2183
89		かわせみ	411-0915	清水町の場188-6	984-3377	982-1166
90		さつき園	411-0943	長泉町下土埴457-2	989-2121	989-2123
91		ながいずみホーム	411-0936	長泉町元長窪888-69	989-0250	989-0252
92	軽費老人ホーム	岡宮グリーンヒル	410-0011	沼津市岡宮1182-1	928-6811	928-6833
93		ケアハウス やまぼうし	410-0001	沼津市足高251-7	925-2660	925-2665
94		玉沢昭寿園	411-0014	三島市玉沢90	975-3766	975-3079
95		富士丘が丘こいの園	419-0121	函南町大竹20-1	944-6644	944-6714
96	老人有料ホーム	ウェルビーイング大岡	410-0022	沼津市大岡2262-4	926-1800	926-1802
97		ふれあいレジデンス大岡	410-0022	沼津市大岡2325-6	926-6868	926-6886
98		駿河の里	410-0022	沼津市大岡3497-2	920-0307	924-7690

NO.	種類	施設名	〒	所在地	電話番号	FAX番号
99		りなの森	410-0873	沼津市大諏訪234	952-7770	952-7780
100		青空	410-0872	沼津市小諏訪15-1	926-9200	927-2600
101		エリオン沼津	410-0048	沼津市新宿町9-5	929-6230	924-5711
102		ニューウェルサンピア沼津	410-0301	沼津市宮本80-27	922-5555	922-9610
103		センチュリー万平	410-0022	沼津市大岡3781-1	925-2506	946-6037
104	有料	ケアサービス けやき	410-0872	沼津市小諏訪976-1	929-0517	929-0518
105	老人ホーム	サニーライフ沼津	410-0805	沼津市白銀町2-1	962-3600	962-3601
106		サンリッチ三島	411-0022	三島市川原ヶ谷264-2	976-6500	981-5001
107		シフティーン三島	411-0044	三島市徳倉1丁目9-3	988-9720	
108		ニチイホーム修善寺	410-2411	伊豆市熊坂1255-706	※-72-6555	※-72-8101
109		夢無限伊豆長岡	410-2211	伊豆の国市長岡999-1	948-5577	948-5143
110		フロレンス南箱根	419-0107	函南町平井1690-3	974-1323	974-1311
111		シフティーン熱海	419-0105	函南町丹那1316-426	974-0400	
112		シフティーン長泉	411-0941	長泉町上土狩50-7	988-0720	988-0721
113		沼津ケアセンターそよ風	410-0006	沼津市中沢田391-1	929-0165	929-0166
114		原高齢者福祉センター	410-0302	沼津市原1200-3	968-4510	968-4511
115		戸田デイサービスセンター	410-3402	沼津市戸田1575-1	※-94-5550	※-94-5001
116		デイサービス・ダイバ	411-0803	三島市大場392-2	977-0588	977-0588
117		みしまケアセンターそよ風	411-0045	三島市萩196-1	980-5422	980-5424
118		天城デイサービスセンター	410-3205	伊豆市市山550	※-85-0816	※-85-0816
119		ふれあいデイサービスセンター	410-2505	伊豆市八幡33-1	※-83-3380	※-83-3380
120		デイサービスセンターにこらやま	410-2123	伊豆の国市四日町302-1	949-9216	949-2540
121		清水町デイサービスセンター	411-0903	清水町堂庭221-1	981-1665	981-0025
122		静春の里	411-0932	長泉町南一色38-1	987-3720	987-3721
123		いずみの郷デイサービスセンター	411-0943	長泉町下土狩971	988-6688	987-7689

【栄養サマリー検討会委員】

池田病院：西山 朋子 三島総合病院：杉山 清子

中伊豆温泉病院：飯田 みつ江 あしたかホーム：大沼 直美

ながいずみホーム：大川 愛

事務局：静岡県東部健康福祉センター（東部保健所）健康増進課

# 【栄養サマリー】

特 記 事 項	
------------------	--