

食事形態希望表

団体名

対象者氏名

ご連絡先

チェックイン日

年

月

日

希望される食事形態の番号に○を付けてください。

カット食ときざみ食を希望の場合、希望のサイズもご記入ください。

必ずご本人または保護者の方とご確認ください。

チェックイン日の14日前までにご提出をお願い致します。

期限を過ぎて提出された場合は、対応出来かねます。予めご了承下さい。

食事形態			サイズ希望
1	普通食	一般的な形態の食事	-
2	一口大カット食	普通食を一口大にカットします	cm角
3	きざみ食	普通食をきざみます	mm角
4	きざみ食(とろみつき)	きざみ食+汁物にとろみをつけます	mm角
5	ミキサー食	ペースト状にした食事	粒無し

【その他必要な対応や注意されていることがあればご記入ください】

--

※必要な枚数分をコピーして利用してください