

栄養ケア計画書

氏名	様			
計画作成者	(管理栄養士)	作成日	平成	年 月 日
ご本人及びご家族の意向				
解決すべき課題(ニーズ)				
長期目標				
短期目標				
栄養ケア(①栄養補給、②栄養食事相談、③多職種による栄養ケアなど)			担当者	頻度
				期間

上記の内容について説明を受け、その内容に同意しました。

平成 年 月 日

同意者氏名

続柄

説明者氏名

(管理栄養士)