

## 栄養相談 事前アンケート

栄養相談では、あなたの普段の食事についてお伺いします。

**できるかぎり、食事の用意をされている方と一緒に来ていただくようお願いをしています。**

- ・食事の用意をされている方と一緒に来ていただくことはできますか？ できる できない 相談中
- ・食事の用意はどなたがしますか？ 自分 家族（                      ） その他（                      ）
- ・これまでに栄養相談や栄養指導を受けたことがありますか？ ある ない
- ・生活習慣病予防の食事について、何かで見たり、聞いたりしましたか？  
テレビ 本 インターネット その他（                      ）
- ・生活習慣病予防のために、普段、食事に気を付けていることはありますか？ ない ある
- ・気を付けていることがある方は、具体的に教えてください（例：腹八分目にする、うどんの汁は残す 等）

- ・あなたの普段の食事で「ここがいけない」と思うところがありますか？ ない ある
- ・いけないと思うところがある方は、具体的に教えてください（例：揚げ物をよく食べる、食べる量が多い 等）

- ・栄養相談で聞きたいことがありましたら、ご記入ください。

最後に、**栄養相談の前日の「1日分の食べたもの（食事やおやつ・お酒など）」の写真撮影**  
 または、**食事内容の記録（下の表）**をお願いしています。

	食べたもの	量		食べたもの	量
朝			昼		
夕			間食・飲み物		

ご協力ありがとうございました。受付に提出してください。