

配食サービス事業者利用者希望確認書

・希望する利用開始日を記入ください。

令和 4 年 1 月 1 日

・希望する業者(お弁当)と希望する曜日に○をつけてください。

配食業者	お弁当の種類		月	火	水	木	金	土
宅配クック ク1・2・3		普通食						
		健康ボリューム食						
		幸たんぱく食						
	○	やわらか食 (嚙む力が弱い方向け)						
		ムース食 (嚙下が困難な方向け)	○		○		○	
		たんぱく塩分調整食 (腎臓病の方向け)						
		カロリー塩分調整食 (糖尿病の方向け)						
		透析食 (透析を受けている方向け)						
		消化にやさしい食 (胃腸が弱っている方向け)						
ライフデリ		普通食						
		やわらか食 (嚙む力が弱い方向け)						
		ムース食 (嚙下が困難な方向け)						
		腎臓食 (腎臓病の方向け)						
		カロリー調整食 (糖尿病の方向け)						
		透析食 (透析を受けている方向け)						