

栄養指導問診表

氏名	様	年齢	
職業			
通勤手段	徒歩 ・ 自転車 ・ バス ・ 電車 ・ 自動車		
通勤時間			
家族構成			
調理担当者			
栄養指導経験	ない・ある（いつ頃 内容 ）		
食事時間	規則的・不規則 朝 時頃 昼 時頃 夕 時頃		
外食	しない・する（ 回/ 内容 ）		
偏食	なし あり（肉・魚・卵・牛乳・大豆製品・野菜）		
好きなもの			
嫌いなもの			
間食	しない・する（ 回/ 内容 ）		
アルコール	飲まない・飲む （ 回/ 内容・量 ）		
タバコ	吸わない・吸っていた・吸う（ 本/日）		
運動	しない・する（ 日/週 内容 ）		
その他			