

サービス提供内容について

業者名〔 〕

◇該当する項目に、○もしくはし点をつけてください。

1. 治療食について

- ◇ 糖尿病 (できる ・ できない)
- ◇ 高血圧 (できる ・ できない)
- ◇ 腎臓病 (できる ・ できない)
- ◇ 肝臓病 (できる ・ できない)
- ◇ カロリー指定 (できる ・ できない)
- ◇ 塩分指定 (できる ・ できない)
- ◇ その他 ()

2. 形状について

- ◇ きざみ食(副食) (できる ・ できない)
- ◇ やわらかめ(主・副食) (できる ・ できない)
- ◇ おかゆ (主食) (できる ・ できない)
- ◇ その他 ()

3. 付帯サービスについて

- ◇ 汁物 (ある ・ な い)
- ◇ 保冷庫 (ある ・ な い)
- ◇ その他 ()

4. 配達について

- ◇ 昼食のみ配達
- ◇ 夕食のみ配達
- ◇ 昼食および、夕食を配達

5. 配食サービスのお休み(※その他は、具体的にご記入下さい)

- ◇ 日曜日
- ◇ 日曜日、祝祭日
- ◇ 日曜日、祝祭日、その他〔盆休み・年末年始等〕
()