様式8-2

　　　必要物資リスト　　　 　　 　 記入日：　年　　月　　日（　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者名（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用　　途 | 商　品　名 | 依頼元（避難所名等）、数 | | | |
|  |  |  |  |
| 総合栄養補助タイプ（液体）　　　　低栄養対策 | アイソカル１００ |  |  |  |  |
| エンジョイクリミール |  |  |  |  |
| ジュ―シオミニ |  |  |  |  |
| 総合栄養補助タイプ  （ゼリー）　低栄養対策 | カロリーメイトゼリー |  |  |  |  |
| アイソカルゼリー  ハイカロリー |  |  |  |  |
| 肝臓病用 | へパス |  |  |  |  |
| 腎臓病用 | レナウェルA（液体） |  |  |  |  |
| ソフトアガロリー（ゼリー） |  |  |  |  |
| 生活日記ごはん1/25 |  |  |  |  |
| 低リンミルクL.P.K |  |  |  |  |
| 粉飴 |  |  |  |  |
| 糖尿病用　　　　　　　　　砂糖不使用還元麦芽糖使用 | スウィートマービー  キャンディ |  |  |  |  |
| マービーカップデザート |  |  |  |  |
| とろみ剤 | つるりんこ |  |  |  |  |
| ビタミン・ミネラル強化 | 一挙千菜ドリンク |  |  |  |  |
| ブイ・クレスゼリー |  |  |  |  |
| 乳酸菌・食物繊維強化 | サンファイバー（粉末） |  |  |  |  |
| 鉄・カルシウム強化 | 鉄之助ふりかけ |  |  |  |  |
| カルシウムふりかけ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |