

研究課題名	食嗜好調査に基づく嚥下調整食分類 2021 に準じたコンビニ食対応表の作成 －管理栄養士・言語聴覚士の連携－
試料・情報の利用目的・ 利用方法（他機関へ提 供する場合その方法）	食嗜好および食品選択に関するニーズを調査し、嚥下調整食に応じたコンビニ食対応表 を作成することで、嚥下機能が低下した患者様でも安心してコンビニ食を選択することがで きと考えました。
研究対象者	2026 年 6 月の 1 ヶ月間で、言語聴覚士が介入し、経口での食事摂取量が必要栄養 量未充足の方。
利用又は提供する試 料・情報の項目	アンケートで得られた下記項目を本研究に使用させていただきます。 年齢、性別、食欲、食べられない・食べにくい主な理由、今食べたいもの、普段好んで食 べているもの・食べやすいもの
研究予定期間	機関の長の実施許可日 ～ 2026 年 12 月 19 日
試料・情報の取得方法	病室にてアンケートを実施します。
試料・情報を利用する者 の範囲	この研究は泉大津急性期メディカルセンターのみで行います。
試料・情報の管理について 責任を有する者の氏名又 は機関の名称	泉大津急性期メディカルセンター 栄養管理室 氏名：石田香
研究に協力したくない場合	アンケート情報の利用についてご同意いただけない場合は下記お問い合わせ先までお申し 出ください。
利益相反について	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
お問合せ先	泉大津急性期メディカルセンター 栄養管理室 氏名：石田 香 〒595-0031 大阪府泉大津市我孫子 97 番 1 Tel：0570-02-1199