

ご高齢者・在宅療養者の方々、毎日のお食事にお困りの方へ

治療食が自宅で食べられます！

良かったです！

糖尿病と診断され、食事管理をどうしていけば良いか悩んでいましたが、診断書をもとに聞き取りをしてくれ、不安が消えました。毎日、調理されたお食事が、日替わりで届くので嬉しいです。

～365日、いつでもご利用できます！～

普通食・治療食



ごはん付き

600円(税別)～

+配送料200円(税別)

糖尿病食、減塩食、蛋白制限食、脂質コントロール、人工透析食など、お客様のご要望にあわせて対応いたします。

特別治療食

ごはん付き

800円(税別)～

+配送料200円(税別)

アレルギーや合併症など、個人制限に合わせたオーダー治療食です。

※食事の指示につきましては主治医にお尋ねください。



当社は、

食の自立支援事業（配食サービス）の受託業者です！

まずは、お電話で

日本栄養給食協会グループ
株式会社 ターク



〒321-0111 栃木県宇都宮市川田町1076-2

〒321-0111

栃木県宇都宮市川田町1076-2

0120-01-4439

TEL:028-612-4862 FAX:028-634-2602

受付時間：9：00～17：00 日曜日は受付できません。

●昼・夕のお食事を1日1食より、お届けいたします。

●最終お届け時間 昼食:午後12時半/夕食:午後6時半

●宇都宮市以外の方は、配送エリアがございますので、ご相談ください。

●お支払いは、各金融機関より自動引落しとなります。

●消費期限 昼食:午後1時半まで/夕食:午後7時半まで

ご注文方法

まず、下表（お食事に関する問診表）に、分かる範囲で記入し、FAXにて送信してください。折り返し当社担当者よりご連絡いたします。

記入日：平成 年 月 日

フリガナ		性別																																	
お名前		男・女																																	
ご自宅住所	〒 - 電話() - FAX() -																																		
ご自宅以外のお届け場所 ※お届け場所が自宅以外の場合記入	〒 - 電話() - FAX() -																																		
緊急連絡先 ※ご本人様に連絡が取れない場合	TEL お名前と続柄																																		
生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 生まれ																																		
希望するお食事 ※治療食例：糖尿病食 / 透析食 など	一般食 / 治療食()																																		
栄養量指示 ※分かる範囲で記入してください	エネルギー 蛋白 脂質 塩分 その他 Kcal g g g /日																																		
薬・アレルギーにより、 禁止されている食べ物	なし・あり()																																		
お届けの希望日に ○をつけて下さい	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>祝</th></tr></thead><tbody><tr><td>昼</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>有り</td></tr><tr><td>夕</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>無し</td></tr></tbody></table>									月	火	水	木	金	土	日	祝	昼								有り	夕								無し
		月	火	水	木	金	土	日	祝																										
昼								有り																											
夕								無し																											
紹介者・自社を知った理由																																			

日本栄養給食協会グループ

株式会社 ターク



FAX番号

028-634-2602