栄養マネジメント体制に関する届出書

1 事業所名			
2 異動区分	1 新規 2 変更 3 終了		
3 施設種別	1 介護老人福祉施設 2 介護老人保修 3 介護療養型医療施設 4 地域密着型が 5 介護医療院	建施設 介護老人福祉施設	
	(1) 基本サービス(栄養ケア・マネジメントの実施) 栄養マネジメントに関わる者 (注)		
	<u> </u>	氏 名	
	医 師		
	看 護 師		
	介護支援専門員		
4 栄養マネジメント の状況			
	2. 栄養マネジメント強化加算		
	入所者数	人	
	入所者数を 栄養マネジメントを実施している管理栄養士の総数(常勤換算) 人 50で除した 数以上		
	給食管理を行っている管理栄養士	給食管理を行う常 人 勤栄養士が1名以上 配置されている場合 70で除した数以上	

注 「栄養マネジメントに関わる者」には、共同で栄養ケア計画を作成している者の職種及び氏名を記入してください。