栄養士配置加算及び栄養マネジメント加算に係る届出書

=3 7	1 /7	FILE
<u>品じノ</u>	∖ †⁄	″ リ

事業所番号		4210211111	
事業所・施設の名称		佐世保事業所	
1 異動区分	① 新規	② 変更	③ 終了
栄養士配置加算をとる 場合はこちらに記入		常勤	非常勤
2 栄養士配置の状況	管 理 栄 養 士	人	1人
	栄 養 士	人	人
3 栄養マネジメントの状況	常勤の管理栄養士	.	
栄養マネジメント加算をとる場合はこちらに記入(施設入所支援のみ)			
	栄養マネジメントに関わる者		
	職種	氏名	
	医師		
	管理栄養士		
	看護師		
	\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-		

- 備考1 「異動区分」欄については、該当する番号に〇を付してください。
 - 2 「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。