

入院栄養管理体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

- 1 区分番号「A 2 4 6」入退院支援加算の「注 7」に掲げる入院時支援加算の届出状況  
※該当するものに「✓」を記入すること。

☐ 有 ・ ☐ 無

2 管理栄養士の配置状況

| 専従の常勤<br>管理栄養士 | 病 棟 名 | 氏 名 |
|----------------|-------|-----|
|                |       |     |
|                |       |     |
|                |       |     |

[記載上の注意]  
届出に当たっては、担当する病棟の名称、専従の管理栄養士の氏名を記入する。