

栄養管理体制の基準が一部満たせなくなった医療機関の
入院基本料及び特定入院料届出に係る添付書類

| | |
|---------|--|
| 保険医療機関名 | |
| 郵便番号 | |
| 住所 | |

1 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった日

| | | |
|---|---|---|
| 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|

2 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった理由

| | |
|--|------------------------|
| | (1) 離職のため |
| | (2) 出産、育児、介護に伴う長期休暇のため |
| | (3) その他 () |

3 非常勤の管理栄養士の有無（どちらかに○）

| | | | |
|--|---|--|---|
| | 有 | | 無 |
|--|---|--|---|

4 3か月以内に常勤の管理栄養士が確保できる見通し
（どちらかに○）

| | | | |
|--|---|--|---|
| | 有 | | 無 |
|--|---|--|---|

5 常勤の管理栄養士の確保が困難な理由
（最も該当するもの一つに○）

| | |
|--|----------------------|
| | (1) 求人を行っているが応募がないため |
| | (2) 人件費の確保が困難なため |
| | (3) 離職が多いため |
| | (4) その他 () |

〔記載上の注意〕

様式6を添付すること。