

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。