

特定集中治療室管理料「注5」に掲げる
早期栄養介入管理加算に係る届出書添付書類

1 早期栄養介入管理加算の専任の管理栄養士の氏名

氏名	栄養サポートチームでの経験年数	特定集中治療室での経験年数

[記載上の注意]

- 届出に当たっては、栄養サポートチームにおいて栄養管理に係る3年以上の経験かつ特定集中治療室での経験を3年以上有すること。