様式５の３

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。