

入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)に係る報告書

(令和7年8月1日現在)

保 険 医 療 機 関 コ ー ド	
保 険 医 療 機 関 名	

1 保険医療機関について

病院・診療所の別	病院 ・ 診療所
----------	--------------------

・該当するものを○で囲んでください。

許可病床数	
-------	--

2 入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ)について

運営方式	直 営 ・ 院 内 委 託 ・ 院 外 委 託	
適時の食事の提供に関する事項	夕食時刻	
適温の食事に関する事項	使用食器 使用しているものに☑を 入れること	☐ 保温・保冷配膳車台
		☐ 保温配膳車
		☐ 保温トレイ
		☐ 保温食器
	食堂の有無	有 ・ 無
特別メニューの有無	有 ・ 無	

・該当するものを○で囲むか、☑を入れてください。