公益社団法人埼玉県栄養士会栄養ケアユニット申請書類②④

事業所名：

１.栄養ケアユニット　管理栄養士名簿

年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ◎ |  |  |
|  |  |  |

　◎代表者

２.栄養ケアに関わる基本料金表

　①　診療所等における栄養食事指導（診療・介護報酬）　　　　　円～／時間

　　　例）・外来　1～2人程度／時間　（指導報告書作成時間含む）

　　　　　　　　　ただし、初回のみ：　　　　円～／時間（資料代含む）

・訪問　2時間／1件（準備・プラン作成・報告書含む）：目安

　※医療または居宅療養管理指導（介護保険）での対応の場合、主治医

からの指示が必須となります。

初回は、ケアマネ、訪問介護員、訪問看護師等の同行をお願いします。

②　日常生活支援総合事業による訪問栄養食事指導　　　　　　　　円～/回

　　　初回は、担当者の同行、日程の調整をお願いします。

　③　栄養講座　　　　　　円～／時間（講師料として：資料印刷代は別）

　④　調理実習　　　　　　円～／回／時間（会場費・食材費・資料印刷代は別）

（ただし、20人以上は補助要員が必要なため応相談）

それぞれ、状況や内容によって異なる場合があります。

①調理指導の食材費は実費となります。

②交通費・駐車料金が発生した場合は実費となります。

③場所（会場）の確保、会場の設営、準備は主催者側でお願い致します。

なお、②～④に関しては、それぞれの予算に応じて対応致します。