

(記入例)

平成 29 年度 埼玉県栄養士会
栄養ケアユニット 申請書

公益社団法人 埼玉県栄養士会 会長 様

所在地 〒350-0495

埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷 38
名 称 社会福祉法人埼玉医療福祉会
丸木記念福祉メディカルセンター
代表者 理事長 丸木 清之 印

次の事業者を栄養ケアユニットとして認定を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

記

1. 名 称 社会福祉法人埼玉医療福祉会 丸木記念福祉メディカルセンター

※認定を受けた際に予定する表示：
公益社団法人埼玉県栄養士会 栄養ケアユニット
丸木記念福祉メディカルセンター

2. 所在地 〒3500495
埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷 38

3. 責任者 平野孝則

4. 連絡先 TEL 049-276-1458 FAX 049-295-5997
e-mail eiyouka@marukikinen-wmc.or.jp

5. 所属郡市医師会

入間地区医師会 毛呂山越生ブロック 医師会

6. 認定要件 ; 該当するところに を入れてください。

(1) 栄養ケアユニットの役割・目的等設置要項に賛同し、地域で積極的に活動する意思がある

(2) 主たる業務を栄養ケアとし、諸業務を適正に実施する意思とそのための能力がある

(3) 地域在宅医療連携拠点からのアクセスが容易で栄養ケアのための適切な環境が確保できる

(4) 採算性をもって事業を継続できる見通しがある

(5) 県栄養ケア・ステーション、他地域の栄養ケアユニットとの間でネットワークを形成し連携・協働する意思がある。

(6) 地域の潜在管理栄養士を教育し、必要に応じて業務に関する契約をする意思がある

7. 事業内容

下記の業務について活動を想定している項目に を入れてください。

(1) 栄養ケアの実施

地域の医療機関や地域包括支援センターからの依頼による訪問栄養食事指導

医療施設や介護施設からの依頼による栄養管理、栄養食事指導

地域コミュニティにおける介護予防、疾病の重症化予防のための栄養教室

エビデンスに基づいた食事アセスメントによる評価

調理実習及び指導

その他、地域小規模施設等における介護予防・食生活改善に関する栄養ケア

(2) 地域ネットワークの構築

地域の医療施設、福祉施設等の管理栄養士とのネットワークの構築

(3) その他

以上、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

平成 29年 10月 15日

担当責任者

氏名 平野 孝則 印