

食事提供体制加算及び栄養管理体制に係る添付書類

| | | | | | | |
|-------------|-------------|--------------|-------------|-------|----------|--|
| 事業所番号 | | | | | | |
| 事業所の名称 | | | | | | |
| 障害福祉サービスの種類 | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | 担当者名 | | |
| | FAX番号 | | | | | |
| 食事の提供体制 | 食事提供に係る人員配置 | 管理栄養士 | 常勤 人 | 非常勤 人 | | |
| | | 栄養士 | 常勤 人 | 非常勤 人 | | |
| | | 調理員 | 常勤 人 | 非常勤 人 | | |
| | | その他 () | 常勤 人 | 非常勤 人 | | |
| | | その他 () | 常勤 人 | 非常勤 人 | | |
| | 業務委託部分 | 業務委託の内容 | 業務委託先 | | | |
| | | | 委託業務の内容 | | | |
| | | 適切な食事提供の確保方策 | | | | |
| | 栄養管理体制 | 栄養士の配置状況 | 常勤管理栄養士 | 常勤栄養士 | 左記以外の栄養士 | |
| | | | 人 | 人 | 人 | |
| 他施設との兼務 | | 1 なし | 1 なし | 1 なし | | |
| | | 2 あり | 2 あり | 2 あり | | |
| 他施設名 | 3 あり (専従扱い) | 3 あり (専従扱い) | 3 あり (専従扱い) | | | |
| | | | | | | |
| 栄養管理の概要 | | | | | | |

注1 業務委託を行っている場合の人員配置は、事業所・施設で適切な食事提供が行われるための管理等に
関わる職員の状況を記載してください。(※委託契約書等を添付してください。)

注2 業務委託を行う場合の適切な食事提供の確保方策欄は、献立に関する事業所・施設の関与、委託先から
事業所・施設への食事の運搬方法、適時適温への配慮など、自己調理する場合に通常確保される提供
体制に相当するものへの対応の概略を記載してください。

注3 「栄養管理の概要」欄は、当該施設において、栄養士等が行う栄養管理に関する業務を具体的に記載
してください。