

周術期栄養管理実施加算の施設基準に係る届出書添付書類

	氏 名	栄養サポートチームでの経験年数
専任の常勤 管理栄養士		年
		年
		年

[記載上の注意]

届出に当たっては、栄養サポートチームにおいて栄養管理に係る3年以上の経験を有する専任の管理栄養士であること。