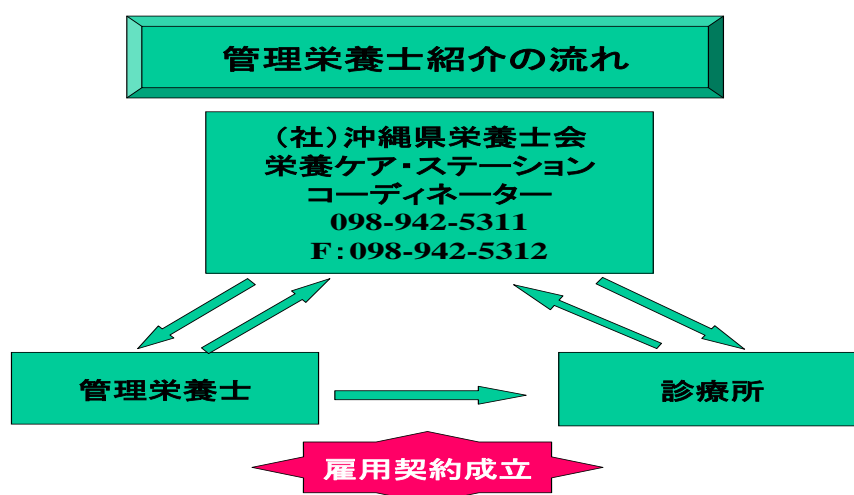


## 沖縄県栄養士会 管理栄養士紹介事業の案内

栄養指導を実施したいが、常勤で管理栄養士は配置できない診療所等に対して、県栄養士会では必要に応じて管理栄養士を紹介しています。

### 1. 申し込み方法

別紙の申し込み用紙にご記入の上 FAX (942-5312) にてお申し込みください。コーディネーターがバンク登録者より人選し、適任者を紹介します。面談の上、雇用契約を行い、実施となります。



### 2. 栄養指導の時間と対象人数

(下記を基本としますが、ご要望に応じて対応させていただきます。)

- 月曜日～土曜日の9時～17時までの間。
- 個人指導の場合  
1日3時間で1人15～30分間の指導を目安とします。  
(外来栄養食事指導料は特別食の必要な患者に概ね15分以上、初回指導月は2回、その他の月は月1回を限度として130点)
- 集団指導の場合  
同一疾患の患者2人以上15人を限度として、45～60分を目安とします。  
(集団栄養食事指導料は特別食が必要な患者1人につき月1回80点)

### 3. 栄養指導を行う場所

空き診療室又は、処置室や待合室の一角、会議室などにおいて行うことができます。

### 4. 報償費

時給2千円以上。経験年数や糖尿病療養指導士、健康運動指導士等の資格により、ご配慮をお願いします。

※ご不明の点は県栄養士会(942-5311)までお問い合わせください。

【FAX送信票】このまま送信して下さい。

(社) 沖縄県栄養士会 栄養ケア・ステーション 宛  
(FAX 098-942-5312)

管理栄養士紹介依頼申し込み票

申し込み期日 年 月 日

施設名 (診療所名)

担当者

所在地 〒

TEL/FAX

メールアドレス

形態 (希望に○等を)

- |           |   |       |     |     |
|-----------|---|-------|-----|-----|
| 1. 個人栄養相談 | } | 週     | 回 ( | 曜日) |
| 2. 集団指導   |   | 月     | 回 ( | )   |
| 3. 在宅栄養相談 |   | その他 ( | )   |     |
|           |   | 時間 (  | )   |     |

管理栄養士の条件

(経験年数、他資格など)

〈診療所の地図〉