

# サービス内容説明書

(管理栄養士による居宅療養管理指導・在宅患者訪問栄養食事指導)

## 1. 管理栄養士による訪問栄養指導の内容

- ・ 管理栄養士が利用者の居宅を訪問し、身体状況や生活環境などを考慮した上で、安心して療養生活が送れるよう支援いたします。
- ・ 利用者やご家族のご意向をお伺いした上、主治医の指示のもと、栄養ケア計画書を作成いたします。この栄養ケア計画書にそって実地指導を行います。
- ・ このサービスにあたっては、利用者の要介護状態の軽減や悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため、適切にサービスの提供をします。

## 2. サービスの提供

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 対象者  | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 病院への来院が困難な方</li> <li>■ 介護状態の方</li> </ul> <p>かつ、下記の条件のいずれかを満たしている方</p> <p>【特別な食事管理が必要な方】</p> <p>糖尿病、腎臓病、脂質異常症、胃・十二指腸潰瘍、高血圧症、心疾患、高度肥満症、肝疾患、膵臓疾患、貧血、痛風</p> <p>【低栄養状態と判断された方】</p> <p>体重の減少、脱水、褥瘡、がん など</p> <p>【かむ、飲み込むことが難しい方】</p> <p>【経腸栄養や中心静脈栄養の管理】</p> |
| 提供日  | <p>月・火・水・木・金曜日 月2回まで利用可能</p> <p>ただし、国民の祝日・12月29日～1月3日除く</p>                                                                                                                                                                                                                                     |
| 提供時間 | <p>9：00～16：30 （1回に要する時間はおよそ30分～60分）</p>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 実施区域 | <p>木古内町・知内町</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

### 3. 利用料

※1 点=10 円、1 単位=10 円(2024 年 6 月現在)

| 内容                          | 介護保険(1 割負担) | 医療保険(1 割負担) |
|-----------------------------|-------------|-------------|
| 同一建物居住者 1 人に対して行う場合         | 545 円/回     | 530 円/回     |
| 同一建物居住者 2 人以上 9 人以下に対して行う場合 | 487 円/回     | 480 円/回     |
| 同一建物居住者 10 人以上に対して行う場合      | 444 円/回     | 440 円/回     |

- ◆ 保険の種類や負担割合により異なります。
- ◆ 交通費は病院から 1 kmにつき 30 円+税請求します。(木古内町内に関しては無料)

訪問栄養指導を実施するにあたり、上記の内容をご確認のうえ、同意されましたら、署名及び押印お願いいたします。

令和                  年                  月                  日                  利用者氏名                  印