

(別紙23)

褥瘡マネジメントに関する届出書

| 1 事業所名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|------|--|-------|--|-----------|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 異動区分 | 1 新規 2 変更 3 終了 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 施設種別 | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 褥瘡マネジメントの状況 | <p>褥瘡マネジメントに関わる者</p> <table border="1"><thead><tr><th>職 種</th><th>氏 名</th></tr></thead><tbody><tr><td>医 師</td><td></td></tr><tr><td> 歯科医師</td><td></td></tr><tr><td>看 護 師</td><td></td></tr><tr><td>管 理 栄 養 士</td><td></td></tr><tr><td>介 護 支 援 専 門 員</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> | 職 種 | 氏 名 | 医 師 | | 歯科医師 | | 看 護 師 | | 管 理 栄 養 士 | | 介 護 支 援 専 門 員 | | | | | | | | | |
| 職 種 | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医 師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 歯科医師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看 護 師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管 理 栄 養 士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介 護 支 援 専 門 員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ 「褥瘡マネジメントに関わる者」には、共同で褥瘡ケア計画を作成している者の職種及び氏名を記入してください。