

地域医療介護総合確保基金の活用により実施したい事業

○提出先

〒460-8501(住所不要)
 愛知県保健医療局健康医務部 医療計画課 医療計画グループ 行き
 ファクシミリ 052-953-6367
 電子メール iryo-keikaku@pref.aichi.lg.jp

団体名	公益社団法人愛知県栄養士会	
医療機関名		
担当者名	副会長 江口澄子(事務担当天野)	
連絡先	電話	052-332-1113
	E-mail	mail@aichiken-eiyoushikai.or.jp

事業分野

	①地域医療構想の達成に向けた医療機関の施設又は設備の整備に関する事業
	②居宅等における医療の提供に関する事業
○	③医療従事者の確保に関する事業
	④勤務医の労働時間短縮に向けた体制の整備に関する事業

※該当する欄に○を記入

1 事業名または事業の目的	在宅訪問栄養指導に対応する管理栄養士の育成及びスキルアップ研修事業
2 現状の課題及び事業の必要性(できるだけ具体的に記入してください)	在宅訪問栄養指導については、開業医と病院との連携で対応しているケースが多いが、地域の幅広いニーズに開業医が対応できるようにするため、在宅訪問栄養指導ができる管理栄養士の配置が可能な「栄養ケア・ステーション」の活用が医療報酬改定により可能となっている。このことは地域による一層のサービス提供体制の強化となると考える。 そこで、本会の「栄養ケア・ステーション」に在宅に必要な訪問栄養指導ができる管理栄養士の人材育成を図る研修会を行う。
3 事業の実施主体(補助対象数等の想定があれば具体的に記入ください)	公益社団法人愛知県栄養士会
4 事業の内容(できるだけ具体的に記入してください)	在宅訪問栄養指導の技術の習得のための講義と実践演習を年3回1コースで2年間実施する。
5 事業費(補助対象1か所当たりの積算)	<p><積算> 初年度分:567,000円</p> <ul style="list-style-type: none"> ・講師料 <ul style="list-style-type: none"> 訪問栄養指導を実施している病院管理栄養士 15,000円×1日×3回= 45,000円 訪問診療医 50,000円×1回= 50,000円 ・事務費 <ul style="list-style-type: none"> 会場費 30,000円×3回= 90,000円 マイクセット一式 10,000円×3回= 30,000円 資料運搬費 3,000円×3回= 9,000円 資料作成費一式 20,000円×3回= 60,000円 チラシ郵送料(会員あて) 83円×2,000人×1回=166,000円 スタッフ打ち合わせ交通費 2,000円×5人×10回=100,000円 講師交通費 3,000円×4人=12,000円 <p style="text-align: right;">合計 567,000円</p>
6 事業実施により期待される効果	在宅での栄養管理による重症化予防が期待できる。地域共生社会への管理栄養士活動が活性化する。地域における管理栄養士の「見える化」により多職種連携が推進される。

※1事業につき1枚ずつ作成してください。

<積算)

※欄が不足する場合は、適宜広げて記載してください。