

|                   | 年 月 | 年 月 | 年 月 | 年 月 | 年 月 | 年 月 |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| NST 回診症例数/月       |     |     |     |     |     |     |
| 病棟栄養指導回数/<br>月    |     |     |     |     |     |     |
| 特別食加算率/月          |     |     |     |     |     |     |
| 管理栄養士病室訪問<br>回数/週 |     |     |     |     |     |     |
| 管理栄養士病棟在席<br>時間/週 |     |     |     |     |     |     |
| 病棟禁食回数/週          |     |     |     |     |     |     |
| ストレスチェック施<br>行職種  |     |     |     |     |     |     |