

2020年7月10日

会社ご担当者 様

公益社団法人日本メディカル給食協会
事 務 局 長

患者給食受託責任者名簿について（依頼）

貴社、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

公益社団法人日本メディカル給食協会では、各社の患者給食受託責任者名簿を作成して（一財）医療関連サービス振興会のサービスマーク更新申請時に「受託責任者の継続講習受講記録」及び受託責任者継続講習会に係る開催案内に「貴社受講生一覧表」を添付しています。

そのため、受託責任者の異動について年1回見直しを実施しておりますので、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

特に下記②の名簿に名前がない場合は、8月中旬（予定）に当協会から発送する「受託責任者継続講習会」に係る開催案内に添付している貴社の「受託責任者 継続講習受講該当者等」のリストから名前が漏れることとなりますのでご注意ください。

本報告の結果については、来る10月の患者給食受託責任者継続講習会の終了後、受講記録に反映させて各社へお送りいたします。貴社の医療関連サービスマーク申請時、受託責任者の本サービスに係る経歴がわかる履歴書（様式6）作成において、同講習会「直近の受講年月」の記載が必要となりますので、ご担当者様に必ずお渡しくください。

記

- ① 患者給食受託責任者名簿（以下「名簿」という。）に記載されている者は、貴社において受託責任者の資格を有しています。この中で、退職された者がいる場合には、「退職」に○を付してください。（認定番号順に掲載）
- ② 名簿に名前がなく、受託責任者の資格を有している者が在籍している場合（中途採用など）、「別紙1」に必要事項を記載してください。
- ③ 婚姻等による氏名変更や氏名の漢字に誤りがある場合には、氏名変更等の手続きが必要となりますので、別添「様式1号 再発行願」の注意事項を読み記載のうえ、提出してください。

※ 会員会社におきましては、患者給食受託責任者登録簿を協会ホームページの会員専用ページ（マイページ）より Excel 形式でダウンロードが可能です。ただし、個人情報のため掲載情報は氏名・認定番号のみです。

なお、上記②会社名の登録、③氏名変更手続は通年で随時受付しておりますので、様式をコピーしてご利用ください。再発行願は協会ホームページからダウンロードすることもできます。

【報告期限：7月31日(金)まで】 FAX:03-5298-4162

件数が多く FAX が難しい場合はご郵送をお願いします。異動がない場合は報告は不要です。

お問合せ先 TEL 03-5298-4161