事務連絡

 2025年7月7日

関　係　者　各　位

 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の確認等について（依頼）

　貴社、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

　当協会では、患者給食受託責任者名簿の見直しを年に1回実施しております。

本件見直しでは１０月に実施を予定している「患者給食受託責任者継続講習会」の開催案内において送付する「継続講習受講該当者」に名前を反映することが目的となりますので、必ずご確認ください。

なお、患者給食受託責任者は、医療関連サービス振興会より5年に１度「患者給食受託責任者継続講習会」の受講が義務付けられておりますのでご注意ください。

記

１． 患者給食受託責任者名簿(以下「名簿」)に記載のある方は、受託責任者の資格を有しています。この中で、退職された方がいる場合には、「退職」欄に“〇”を付してください。

２． 受託責任者の資格を有しているにもかかわらず本名簿に記載のない場合(会社名の未登録など)は、「別紙１異動報告」（\*1）に必要事項を記載してください(通年で随時受付)。

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、認定書再発行の手続きが必要になります。「様式１号 認定書再発行願」（\*2）に必要書類を添えて手続きしてください(通年で随時受付)。

なお、異動報告では氏名変更の受付はできませんのでご注意ください。

※１．２．については下記メールアドレス、またはFAXにて、３．については郵送してください。

☒ 2025年度より受託責任者の所属する会社に、メールで受託責任者名簿を順次お送りします。

なお、メールが届かない会社については受託責任者資格認定講習会の連絡名簿にメールが未登録と思われますので、下記メールアドレスまでご連絡ください。その際「件名：名簿希望」、①会社名、②担当者名（所属）、③担当者電話をお知らせください。

以上

\*１「別紙１　異動報告」は協会ホームページ　お知らせより「７/７付　お知らせ」、

\*２「様式１　認定書再発行願」は協会ホームページ　ホーム画面よりダウンロードしてご使用ください。

【患者給食受託責任者名簿報告期限】　７月３１日(木)まで

　メール宛先：koushu.mk@j-mk.or.jp　または　ＦＡＸ：03-5298-4162

お問合せ　（公社）日本メディカル給食協会　事務局

住所　東京都千代田区神田岩本町15-1 CYK神田岩本町７階

電話　03-5298-4161