

訪問栄養食事指導について

対象者) 訪問診療を行っている方【居住系施設（グループホームや有料老人ホーム等）の方も訪問いたします】

対象食	
介護保険 居宅療養管理指導	医療保険 在宅患者訪問栄養食事指導
腎臓病食、肝臓病食、糖尿病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常食、痛風食、心臓疾患などに対する減塩食、特別な場合の検査食、十二指腸潰瘍に対する潰瘍食、クローン病及び潰瘍性大腸炎による腸管機能の低下に対する低残渣食、高度肥満症（肥満度が40%以上またはBMIが30以上）、高血圧に対する減塩食（食塩6g以下）	
経管栄養のための流動食、嚥下困難者（そのために摂食不良となった者も含む） のための流動食、低栄養状態に対する食事	フェニールケトン尿症食、楓糖尿食、ホモシスチル尿食、ガラクトース血症食、 治療乳、無菌食 がん、摂食・嚥下機能低下、低栄養状態

訪問指導料

【在宅】（一割負担の場合）

- ・医療保険 530 円/1 回
- ・介護保険 533 円/1 回

【居住（グループホーム・有料など）】（一割負担の場合）

- ・医療保険 450 円/1 回
- ・介護保険 452 円/1 回

月2回まで、1回の訪問時間は30～45分程度です

問い合わせ先

真誠会セントラルクリニック 0859-29-0099

真誠会セントラルクリニック 0859-30-3388（栄養課直通）

真誠会医療福祉連携センター 0859-24-5557