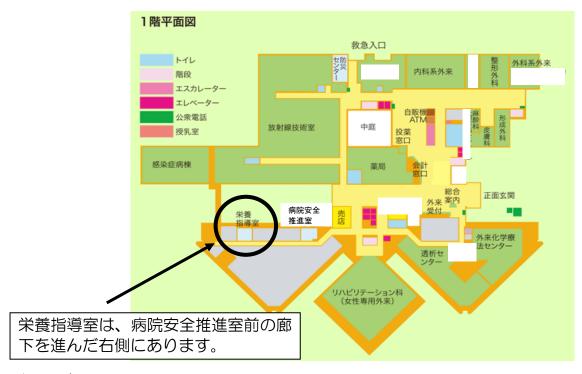
## 体験教室(集団栄養食事指導(糖尿食・減塩食・腎臓食))を受けられる方へ

	参加教室名	※ 参加する教室に○をつけてください		
		●糖尿食体験教室	❷減塩食体験教室	<b>③</b> 腎臓食体験教室
-	参 加 月		年 月(第2水曜日)	

- Ⅰ 当日は、I階紹介窓口でかかりつけ医(紹介元の医療機関)から渡された書類の提出と保険 証の確認を行なってください。
- 2 予約時間に間に合うように、西病棟1階の栄養指導室へお越しください。
- 3 体験教室の受付は | | 時 50 分からです(正午を目安にお食事を開始します。)。
- 4 食事準備の都合上、来院できない場合は、事前に医療連携室へご連絡ください。 (付添いの方の食事が不要になった場合もご連絡ください。)

## <お支払いについて>

①食事代 I人 550円 (ご本人、付添いの方)	当日、体験教室受付時にお支払いください。		
②栄養食事指導のみの 場合	栄養食事指導料	後日、かかりつけ医(紹介元の医療機関)を 受診した際にお支払いください。	
③栄養食事指導と同日に		文的した际にの文はいてたさい。	
市民病院で診察・検査	診察・検査等の	市民病院の会計窓口でお支払いください。	
等を受診した場合	自己負担分		



## <問い合わせ先>

1)予約に関すること : 医療連携室(0568-83-9924)2)栄養指導に関すること: 栄養管理室(0568-57-0057)