

別記様式第8号(規格A4)(第6条関係)

特定給食施設栄養管理報告書( 年11月分)(病院・介護施設等用)

年 月 日

群馬県知事 あて

施設名  
所在地  
管理者 職・氏名  
電話番号

印

群馬県健康増進法施行細則第6条の規定により、次のとおり特定給食施設の栄養管理状況を報告します。

I 施設種類		<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設(特別養護老人ホーム・老人デイサービスセンター・その他施設) <input type="checkbox"/> その他(有料老人ホーム等)					
II 1人1日平均食材料費		円	III 配送先		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合、配送先一覧を添付)		
IV 定数及び食数		1日当たり平均食数(食)					
	定数	朝食	昼食	夕食	その他( )	合計	※再掲
一般病床							一般食 食
療養型病床							特別食 食
入所者							その他 食
デイサービス							備考
ショートステイ							
その他( )							
合計							
V 運営方式		委託 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		VI 給食従事者数(11月末日現在)			
委託先				施設側(人)		受託側(人)	
名称				常勤	非常勤	常勤	非常勤
所在地		管理栄養士					
代表者氏名		栄養士					
施設担当責任者氏名		調理師					
連絡先電話		調理従事者					
委託内容		事務職員					
<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 材料購入 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> 施設外調理 <input type="checkbox"/> 栄養指導 <input type="checkbox"/> その他( )		その他( )					
		合計					
VII 対象者(利用者)の把握・調査							
1 年1回以上、栄養状態のアセスメントとして施設が把握しているもの				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> BMI <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 生活習慣(給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等) <input type="checkbox"/> その他( )							
2 食事の摂取量の把握		<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部 )		<input type="checkbox"/> 無			
3 嗜好調査		<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			

## VIII 給食の概要(\*6については、病院のみ記入)

1 栄養管理部門の理念・方針・目標	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 治療効果 <input type="checkbox"/> 生活の質の向上 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> 適正な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 適正体重者の増加 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下機能の改善 <input type="checkbox"/> その他( )
1-2上記に対する栄養管理部門の機能	<input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わからない
2 給食会議	<input type="checkbox"/> 有(頻度: 回/年) <input type="checkbox"/> 無
2-2有の場合	構成委員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> その他( )
3 衛生管理	衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4 非常時危機管理対策	食中毒発生時対応マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	災害時栄養・食生活対応マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 非常時用献立 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他( )
5 栄養管理計画(栄養ケア・マネジメント)の実施	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6 NSTの導入*	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

## IX 栄養計画

1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類	<input type="checkbox"/> 1種類のみ <input type="checkbox"/> _____種類 <input type="checkbox"/> 個別に作成																																														
2 給与栄養目標量の設定日	<input type="checkbox"/> 毎月設定 <input type="checkbox"/> 3か月に1回設定 <input type="checkbox"/> その他( )																																														
3 給与栄養目標量と給与栄養量 (記入食種 <input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> その他( ))																																															
	<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2"></th><th rowspan="2">エネルギー(kcal)</th><th rowspan="2">たんぱく質(g)</th><th rowspan="2">脂質(g)</th><th rowspan="2">カルシウム(mg)</th><th rowspan="2">鉄(mg)</th><th colspan="3">ビタミン</th><th rowspan="2">食塩相当量(g)</th><th rowspan="2">食物繊維総量(g)</th><th rowspan="2">炭水化物エネルギー比(%)</th><th rowspan="2">たんぱく質エネルギー比(%)</th><th rowspan="2">脂肪エネルギー比(%)</th></tr><tr><th>A(RE当量)(μg)</th><th>B1(mg)</th><th>B2(mg)</th><th>C(mg)</th></tr></thead><tbody><tr><td>給与栄養目標量</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>給与栄養量(実際)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		エネルギー(kcal)	たんぱく質(g)	脂質(g)	カルシウム(mg)	鉄(mg)	ビタミン			食塩相当量(g)	食物繊維総量(g)	炭水化物エネルギー比(%)	たんぱく質エネルギー比(%)	脂肪エネルギー比(%)	A(RE当量)(μg)	B1(mg)	B2(mg)	C(mg)	給与栄養目標量														給与栄養量(実際)													
	エネルギー(kcal)							たんぱく質(g)	脂質(g)	カルシウム(mg)						鉄(mg)	ビタミン			食塩相当量(g)	食物繊維総量(g)	炭水化物エネルギー比(%)	たんぱく質エネルギー比(%)	脂肪エネルギー比(%)																							
		A(RE当量)(μg)	B1(mg)	B2(mg)	C(mg)																																										
給与栄養目標量																																															
給与栄養量(実際)																																															
4 給与栄養目標量に対する給与栄養量(実際)の内容確認及び評価	<input type="checkbox"/> 実施している(毎月・報告月のみ・その他( )) <input type="checkbox"/> 実施していない																																														

## X 情報提供

## XI 栄養指導

<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他( )	個別	指導内容	入院	外来	在宅訪問
XII 施設の自己評価・改善したい内容等					
		合計			
	集団	指導内容	回数		延べ人数
			回		人
			回		人
		合計	回		人

作成者	所属	
	氏名	
	電話	
	FAX	
	職種	<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他( )