

別記様式第5号(規格A4)

給食施設栄養管理報告書(年11月分)(学校・児童福祉施設等用)

年 月 日

保健所長 あて

施設名

所在地

管理者 職・氏名

電話番号

印

給食施設の届出に関する要綱第3の規定により、次のとおり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"/> 学校 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設 <input type="checkbox"/> 矯正施設 <input type="checkbox"/> 寄宿舍 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 一般給食センター <input type="checkbox"/> その他()					
II 1人1日平均食材料費		対象区分		食材料費		III 配送先	
				円		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合、配送先一覧を添付)	
				円			
				円			
IV 定数及び食数		1日当たり平均食数(食)					
対象区分		定数		朝食		昼食	
				夕食		その他()	
				合計		※再掲 (事業所・寄宿舍のみ記入)	
その他()						定食 ()食	
合計						カフェテリア ()食	
						その他 ()食	
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	
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、施設が把握しているもの		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		5 肥満者及びやせの者の把握 (年 月現在)			
<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などの体格指数 <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"/> 疾病・治療状況(健診結果・既往歴・食物アレルギー等) <input type="checkbox"/> その他()				肥満者		()%	
						献立等への配慮 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				やせの者		()%	
						献立等への配慮 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2 食物アレルギーの対応		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		6 肥満者の状況変化		□増加した(+ %)	
<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 代替 <input type="checkbox"/> 詳細な献立表による情報提供 <input type="checkbox"/> その他()				(比較時 年 月)		□変化なし	
						□減少した(- %)	
3 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		7 やせの者の状況変化		□増加した(+ %)	
4 嗜好調査		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		(比較時 年 月)		□変化なし	
						□減少した(- %)	

VIII 給食の概要(*6については、事業所のみ記入)	
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"/> 健康づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 適正な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <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
3 作成している帳票類	<input type="checkbox"/> 献立表 <input type="checkbox"/> 作業指示書 <input type="checkbox"/> 作業工程表
4 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
5 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()
6 健康管理部門と給食部門との連携*	<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

	対象区分・食種	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)															
給与栄養目標量															
給与栄養量(実際)															
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"/> 健康に配慮したメニュー提示 <input type="checkbox"/> その他()	個別	指導内容	実施人数	
			延べ	人
			延べ	人
			延べ	人
		合計	延べ	人
XII 施設の自己評価・改善したい内容等	集団	指導内容	回数	延べ人数
			回	人
			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()