

給食施設栄養管理報告書（ 年 1 1 月分）

年 月 日

（宛先）前橋市保健所長

施設名  
所在地  
管理者  
（職）氏名  
電話番号

次のとおり給食施設の栄養管理状況を報告します。

I. 施設種別		施設区分	II. 平均食材料費			円	
学校・病院・介護老人保健施設・介護医療院・老人福祉施設・児童福祉施設・社会福祉施設・事業所・寄宿舎・矯正施設・自衛隊・一般給食センター・その他		特定給食施設 ・ 給食施設	〔一人1日〕 あたり			円	
						円	
※その他→			III. 配送先	無 ・ 有（配送先一覧添付）			
IV. 定数及び食数		定数	1日当たり平均食数（食）				合計
対象区分			朝食	昼食	夕食	その他 （ ）	
合計							
※事業所・学生食堂のみ 事業所に勤務・学校に在籍する者の内、食堂を利用する者の割合 _____ %							
V. 運営方式		直営 ・ 委託		VI. 給食従事者数（11月末日現在）			
※委託の場合、委託先				施設側（人）		受託側（人）	
名称				常勤	非常勤	常勤	
所在地				管理栄養士			
代表者職・氏名				栄養士			
施設担当者氏名				調理師			
連絡先電話				調理従事者			
※委託内容	<input type="checkbox"/> 献立作成	<input type="checkbox"/> 材料購入	<input type="checkbox"/> 調理	事務職員			
	<input type="checkbox"/> 盛り付け	<input type="checkbox"/> 配膳	<input type="checkbox"/> 下膳	その他			
	<input type="checkbox"/> 食器洗浄	<input type="checkbox"/> 栄養指導	<input type="checkbox"/> 配送	その他の内訳			
	※その他→			<input type="checkbox"/> 当該施設外の栄養士等が栄養管理を行っている			
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					有 ・ 無		
※有の場合	<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等の体格指数						
	<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・アレルギー等）						
	<input type="checkbox"/> その他→						
2 食事の摂取量の把握		有 ・ 無					
3 嗜好調査		有 ・ 無					
4 ※学校、児童福祉施設、社会福祉施設、寄宿舎、事業所、一般給食センター、矯正施設のみ							
食物アレルギーの対応		有 ・ 無					
<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 代替 <input type="checkbox"/> 詳細献立の提示 <input type="checkbox"/> その他→							
5 ※学校、児童福祉施設、事業所、寄宿舎のみ _____ 年 _____ 月 現在							
肥満者及びやせの者の把握		肥満者の割合 _____ %		やせの者の割合 _____ %			
		献立等への配慮 有 ・ 無		献立等への配慮 有 ・ 無			

VIII. 給食の概要												
1	栄養管理部門の理念・方針・目標			有・無	栄養管理部門の機能			十分機能している・十分ではない・機能していない・わからない				
2	給食会議			有・無	※有の場合			頻度 年 _____ 回				
	※場有合の構成員			<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"/> 調理従事者 <input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> その他→								
3	衛生管理			<input type="checkbox"/> 衛生管理マニュアルの活用				<input type="checkbox"/> 衛生点検表の活用				
4	非常時危機管理対策											
	マニュアル				給食代行方法				施設内共有			
	<input type="checkbox"/> 食中毒発生時対応マニュアル <input type="checkbox"/> 災害時栄養・食生活対応マニュアル				<input type="checkbox"/> 代行事業者 <input type="checkbox"/> 他施設との連携 <input type="checkbox"/> その他→				<input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> 連絡体制 <input type="checkbox"/> その他→			
※災害時	<input type="checkbox"/> 食品の備蓄 _____ 人分 _____ 回分		対象者		<input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 避難者 <input type="checkbox"/> その他→							
			要配慮者用		<input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> 乳児用ミルク <input type="checkbox"/> アレルギー用 <input type="checkbox"/> 嚥下困難者用 <input type="checkbox"/> 疾病等の要食事制限者用 <input type="checkbox"/> その他→							
	<input type="checkbox"/> 非常時用献立 _____ 回分		ライフラインの確保			<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水						
5	※病院、老人施設のみ			栄養管理計画（栄養ケアマネジメント）の実施				有（全員・一部）・無				
6	※病院のみ			NSTの導入				有・無				
7	※事業所のみ			健康管理部門と給食部門との連携				有・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		<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"/> _____ 回/年		<input type="checkbox"/> その他→			
3	給与栄養目標量（①）と給与栄養量（②）				学校、児童福祉施設以外は基本となる食種の内容を記載							
	対象者	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)	
							A (μg)	B1 (mg)	B2 (mg)	C (mg)		
	①目標量											
	②給与量											
	①目標量											
	②給与量											
4	給与栄養目標量に対する給与栄養量（実際の）の内容確認及び評価				実施している		実施していない		実施している場合		<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> _____ 回/年 <input type="checkbox"/> その他→	
	エネルギー比率の評価			<input type="checkbox"/> 炭水化物エネルギー比 <input type="checkbox"/> たんぱく質エネルギー比 <input type="checkbox"/> 脂肪エネルギー比								
5	品質の管理			<input type="checkbox"/> 調理指示書（原材料、一人分量、総使用量が記載されたもの）				<input type="checkbox"/> 調理工程表				
X. 情報提供												
	有・無											
※場有合の	<input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 給食便り等の配布 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 健康メニュー掲示 <input type="checkbox"/> その他→											
XI. 栄養指導												
	個別	11月実績		延べ	人	集団	11月実績			回	人	
	有・無			延べ	人	有・無				回	人	
				延べ	人					回	人	
XII. 給食・栄養管理における施設の特徴・取り組み												
	作成者		部署名			氏名						
			電話			FAX						
			職種			管理栄養士・栄養士・調理従事者		その他→		<input type="checkbox"/> 受託側		

研修会案内や情報提供などを電子メールでも行ってほしい施設はアドレスを記入してください。

( \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ )