

(表)

特定給食施設栄養管理状況報告書 (月分)

年 月 日

福島県知事

給食施設の名称

給食施設所在地

設置者又は管理者(職名・氏名)

電話番号・FAX番号

健康増進法第24条第1項の規定により、次のとおり栄養管理状況を報告します。

施設種別	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設																
I 給食の運営		<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> その他()															
II 給食従事者		施設側		委託先													
委託先名称		常勤	非常勤	常勤	非常勤												
委託内容	<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()	管理栄養士	人	人	人												
		栄養士	人	人	人												
		調理師	人	人	人												
		調理員	人	人	人												
		その他	人	人	人												
給食施設に委託契約書を備えている		合計	人	人	人												
III 1日あたりの平均給食数と喫食時間		入所定数(人)															
区分	喫食時間	朝食 (:)	昼食 (:)	夕食 (:)	合計												
入所者	一般食(常食)	食	食	食	食												
	一般食(軟食・流動食)	食	食	食	食												
	特別食(加算対象)	食	食	食	食												
ディサービス		食	食	食	食												
配食サービス		食	食	食	食												
職員食		食	食	食	食												
合計		食	食	食	食												
IV 給食の概要																	
1 栄養管理部門の理念・方針・目標	<input type="checkbox"/> 有(作成(最終改定): 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無																
2-1 給食や栄養管理についての会議	<input type="checkbox"/> 有(回/年) <input type="checkbox"/> 無																
2-2 有の場合の構成員について	<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・調理担当者 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他() 合計(人)																
3 栄養・食事関係の加算	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント加算 <input type="checkbox"/> 療養食加算 <input type="checkbox"/> 経口移行加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算 <input type="checkbox"/> その他()															
4 非常時危機管理対策	①食中毒対策マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																
	②災害時食事提供マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																
	③非常時の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 → <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 水</td> <td><input type="checkbox"/> 食料</td> <td><input type="checkbox"/> 熱源</td> <td><input type="checkbox"/> 食器</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> 非常時用献立表</td> </tr> <tr> <td colspan="4">水・食料()人分×()日</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 無					<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 食料	<input type="checkbox"/> 熱源	<input type="checkbox"/> 食器	<input type="checkbox"/> 非常時用献立表				水・食料()人分×()日			
	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 食料	<input type="checkbox"/> 熱源	<input type="checkbox"/> 食器													
<input type="checkbox"/> 非常時用献立表																	
水・食料()人分×()日																	
④他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																	
5 栄養・衛生関係帳簿の保管	個別の栄養管理記録()年/その他栄養・衛生関係帳簿()年																

V-1 集団の栄養管理状況													
1 約束食事箋の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		作成（改正）時期：（ 年 月） 日本人の食事摂取基準、各疾患のガイドライン等の改定時に内容を見直し、必要に応じて改定しているか（ <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 ）									
2 給与栄養目標量と給与栄養量（最も提供数が多い食種を記入） 食種： <input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> その他（ ）													
		給与栄養目標量		給与栄養量		充足率(%)		評価の実施状況 給与栄養目標量の見直し頻度 <input type="checkbox"/> （ ）ヶ月に1回 <input type="checkbox"/> （ ）年に1回 <input type="checkbox"/> その他（ ） 料理や食品の組合せ <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 一般食（常食）の野菜一人当たり使用量 （ <input type="checkbox"/> 一食分 <input type="checkbox"/> 一日分） <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">目標量</td> <td style="width:50%; text-align: center;">g</td> </tr> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">提供量</td> <td style="width:50%; text-align: center;">g</td> </tr> </table>		目標量	g	提供量	g
目標量	g												
提供量	g												
エネルギー (kcal)													
たんぱく質 (g)													
脂質 (g)													
炭水化物 (g)													
食物繊維 (g)													
ビタミンA (レチノール活性当量) (μgRAE)													
ビタミンB1 (mg)													
ビタミンB2 (mg)													
ビタミンC (mg)													
カルシウム (mg)													
鉄 (mg)													
食塩相当量 (g)													
栄養バランス	たんぱく質(%エネルギー)				エネルギー産生栄養バランスの算出方法は、記入要領を参照する								
	脂質(%エネルギー)												
	炭水化物(%エネルギー)												
3 情報提供						4 集団栄養指導		回					
<input type="checkbox"/> 献立表（栄養成分表示を含む）の掲示 <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の掲示 <input type="checkbox"/> 卓上メモの設置 <input type="checkbox"/> モデル的な料理の組合せの掲示 <input type="checkbox"/> その他（ ）								延べ 人					
						5 嗜好調査		<input type="checkbox"/> 実施 （ 回/年） <input type="checkbox"/> 未実施					
V-2 個別の栄養管理状況													
栄養スクリーニング		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施		栄養指導		入所 人		通所 人					
栄養ケア計画の作成		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施		他施設との連携		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
計画に基づいた栄養管理		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施		モニタリング指標									
計画のモニタリング		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施											
計画の評価・見直し		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施											
VI その他													
（給食や栄養管理に関する課題）			（課題に対する取組）			（栄養管理全般についての自己評価）							
報告書作成者		部署名		職名		氏名		TEL/FAX					