

(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。

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			
委託先名称		施設側		委託先	
		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	人
	栄養士	人	人	人	人
	調理師	人	人	人	人
	調理員	人	人	人	人
	その他	人	人	人	人
給食施設に委託契約書を備えている <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		合計	人	人	人
III 1日あたりの平均給食数と喫食時間				許可病床数( 床)	
区分	喫食時間 ( : )	朝食 ( : )	昼食 ( : )	夕食 ( : )	合計
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
その他の治療食		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"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他( ) 合計( 人)				
3 診療報酬(栄養関係)の算定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 特別食加算 <input type="checkbox"/> 食堂加算 <input type="checkbox"/> 栄養サポートチーム加算 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 栄養食事指導料( <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> 在宅患者訪問 ) <input type="checkbox"/> その他( )				
4 チーム医療への参画	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> NST <input type="checkbox"/> 褥瘡委員会 <input type="checkbox"/> クリニカルパス <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他( )				
5 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 <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				
	④他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
6 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)	
	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)( $\mu$ gRAE)					
	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	目標量	g
	脂質(%エネルギー)				提供量	g
	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		5 嗜好調査	延べ	人
<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"/> 実施 (            回/年) <input type="checkbox"/> 未実施	
<input type="checkbox"/> モデル的な料理の組合せの掲示		<input type="checkbox"/> その他(            )				
V-2 個別の栄養管理状況						
栄養管理計画書の作成	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	栄養指導	入院	人	外来	人
計画に基づいた栄養管理	<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			
計画のモニタリング	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	モニタリング指標				
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		