様式第４号－１（病院用）

（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　　直営　委託　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 | 献立作成　材料購入　調理  配膳　下膳　食器洗浄  施設外調理　栄養指導  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　　☐有　　☐無 | | | | | | 合計 | | 人 | 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） | | | | | | | | | | | | |
| 喫食時間  区分 | | 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 | | | 有（作成（最終改定）：　　　　　年　　　月　　　日）　　無 | | | | | | | | | |
| ２-１　給食や栄養管理についての会議 | | | 有（　　　　回／年　） 無 | | | | | | | | | |
| ２-２　有の場合の構成員について | | | 管理者　医師　管理栄養士・栄養士　看護師　調理師・調理担当者　事務職員　その他（　　　　　　　　　　）　　　　合計（　　　　人） | | | | | | | | | |
| ３　診療報酬（栄養関係）の算定 | | | 有  無 | 特別食加算　　食堂加算　　栄養サポートチーム加算  栄養食事指導料（　外来　入院　集団　在宅患者訪問　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| ４　チーム医療への参画 | | | 有  無 | NST　褥瘡委員会　クリニカルパス  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| ５　非常時危機管理対策 | | | ①食中毒対策マニュアル　　　□　有 □　無 | | | | | | | | | |
| ②災害時食事提供マニュアル　□　有 □　無 | | | | | | | | | |
| ③非常時の備蓄 □　有　水　食料　熱源　食器  □　無　非常時用献立表  水・食料（　　）人分×（　　）日 | | | | | | | | | |
| ④他施設との連携　　　　　　□　有 □　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 | | | | | | | | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⅴ-1　集団の栄養管理状況 | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　約束食事箋の有無 | | | | 有  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　（　実施　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：一般食　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  （　　）ヶ月に１回  （　　）年に１回  その他( 　 　） | | |
| エネルギー（kcal） | | | |  | | |  | |  | | |
| たんぱく質（g） | | | |  | | |  | |  | | |
| 脂質（g） | | | |  | | |  | |  | | |
| 炭水化物（g） | | | |  | | |  | |  | | | 料理や食品の組合せ  実施  未実施 | | |
| 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） | | | |  | | |  | |  | | | 一般食（常食）の  野菜一人当たり使用量  （一食分　一日分） | | |
| ビタミンB2（mg） | | | |  | | |  | |  | | |
| ビタミンC（mg） | | | |  | | |  | |  | | |
| カルシウム（mg） | | | |  | | |  | |  | | | 目標量 | | ｇ |
| 鉄（mg） | | | |  | | |  | |  | | |
| 食塩相当量（g） | | | |  | | |  | |  | | |
| エネルギー産生  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 | | | 提供量 | | ｇ |
| 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 | | |
| 献立表（栄養成分表示を含む）の掲示　　　ポスターの掲示  給食たより等の掲示　　　　　　　　　　　卓上メモの設置  モデル的な料理の組合せの掲示　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | 延べ 人 | | |
| ５　嗜好調査 | | | | 実施  （　　　　回／年）  未実施 | | |
| Ⅴ-２　個別の栄養管理状況 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 栄養管理計画書の作成 | | | 実施　未実施 | | | 栄養指導 | | 入院　　　人 | | | 外来　　　人 | | | 訪問　　　人 | |
| 計画に基づいた栄養管理 | | | 実施　未実施 | | | 他施設との連携 | | 有　　無 | | | | | | | |
| 計画のモニタリング | | | 実施　未実施 | | | モニタリング指標 | |  | | | | | | | |
| 計画の評価・見直し | | | 実施　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 | | | | | | | | | | | | | |