

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率								
	朝食	昼食	夕食	その他	合計	喫食率 _____ %		
食数	食	食	食	食	食	(人 / 人)		
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"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他 () 合計 (人)							
3 喫食方法	<input type="checkbox"/> 単一定食 <input type="checkbox"/> 複数定食 <input type="checkbox"/> カフェテリア <input type="checkbox"/> その他							
4 喫食者に関する各種調査	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 嗜好 <input type="checkbox"/> 満足度 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無							
5 食物アレルギーへの対応	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 代替 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無							
6 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"/> 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"/> 無							
④他施設との連携		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
7 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 対象者の身体状況等の把握								
1 把握内容 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 疾病状況 (健診結果) <input type="checkbox"/> 食習慣 <input type="checkbox"/> 生活習慣 (運動・飲酒・喫煙習慣等) <input type="checkbox"/> その他 ()	2 肥満とやせの状況			従業員数	肥満		やせ	
					人数	割合 (%)	人数	割合 (%)
				男性				
				女性				
				合計				

VI 栄養管理状況									
1 設定した給与栄養目標量 () 種類									
目標量を設定する上で把握し考慮しているもの		<input type="checkbox"/> 性別・年齢階級別の人員構成			<input type="checkbox"/> 身体活動レベル				
		<input type="checkbox"/> 体格の状況			<input type="checkbox"/> 疾病の状況				
2 給与栄養目標量と給与栄養量 (設定している給与栄養目標量が複数ある場合は、最も提供数が多い食種を記入)									
		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			
エネルギー (kcal)						<input type="checkbox"/> () ヶ月に1回			
たんぱく質 (g)						<input type="checkbox"/> () 年に1回			
脂質 (g)						<input type="checkbox"/> その他()			
炭水化物 (g)						料理や食品の組合せ			
食物繊維 (g)						<input type="checkbox"/> 実施			
ビタミンA (レチノール活性当量) (μgRAE)						<input type="checkbox"/> 未実施			
ビタミンB1 (mg)						定食一人当たりの野菜使用量			
ビタミンB2 (mg)						(<input type="checkbox"/> 一食分 <input type="checkbox"/> 一日分)			
ビタミンC (mg)						目標量		g	
カルシウム (mg)						提供量		g	
鉄 (mg)						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			
食塩相当量 (g)									
栄養バランス	たんぱく質 (%エネルギー)								
	脂質 (%エネルギー)								
	炭水化物 (%エネルギー)								
3 食事の配慮 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)									
<input type="checkbox"/> 主食の量が調整できる <input type="checkbox"/> エネルギー (カロリー) を低減したおかずを選択できる									
<input type="checkbox"/> 減塩メニューがある <input type="checkbox"/> 卓上の調味料は減塩のものを備えている <input type="checkbox"/> 野菜たっぷりメニューがある									
VII 情報提供									
<input type="checkbox"/> 献立表 (栄養成分表示を含む) の掲示 <input type="checkbox"/> モデル的な料理の組合せの掲示									
<input type="checkbox"/> 健康づくりに関する情報提供 (<input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 卓上メモの設置 <input type="checkbox"/> パンフレットの配付) <input type="checkbox"/> その他									
VIII 栄養指導の対象と実施内容									
		指導対象			実施内容				
集団									
個別									
IX その他									
(給食や栄養管理・食育に関する課題)			(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	