

(表)

特定給食施設栄養管理状況報告書(月分)

年 月 日

いわき市長

【報告者】 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	人
III 1日あたりの平均給食数(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						
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					
*給食や栄養管理についての会議	<input type="checkbox"/> 有(回/年 会議録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 無					
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)					
*診療報酬(栄養関係)の算定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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"/> 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"/> 摂食嚥下支援加算 <input type="checkbox"/> 連携充実加算 <input type="checkbox"/> 早期栄養介入管理加算 <input type="checkbox"/> 栄養情報提供加算 <input type="checkbox"/> 個別栄養食事管理加算 <input type="checkbox"/> その他()				
チーム医療への参画	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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"/> その他()				
*喫食者への各種調査	<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					
*従事者の研修会	施設内研修	年	回	主な内容		
	施設外研修	年	回	主な内容		

(裏)

非常時危機管理対策	食中毒対策マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	災害時食事提供マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	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 () 人分×() 日 食料 () 人分×() 日					
	【保管場所】 <input type="checkbox"/> 厨房内 <input type="checkbox"/> 防災保管庫 <input type="checkbox"/> その他 ()					
他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 (施設名 :) <input type="checkbox"/> 無						
V-1 栄養管理状況						
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)				
栄養アセスメントの状況	【栄養管理計画書の作成】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
食事摂取基準 (給与栄養目標量)の設定	【設定者職・氏名】 【設定年月日】					
*栄養補給法	<input type="checkbox"/> 経口栄養法 人/日平均 <input type="checkbox"/> 経腸栄養法 人/日平均					
*摂取量等の把握 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	方法	残食の把握	摂食量の把握	備考		
	集団	毎食・()回/週・()回/月	毎食・()回/週・()回/月			
	個別	毎食・()回/週・()回/月	毎食・()回/週・()回/月			
実施献立の評価 (給与栄養目標量に対する 実施給与栄養量の評価)	<input type="checkbox"/> 有 () (例：2週間ごと 献立サイクルの4週間ごと) <input type="checkbox"/> 無					
*食材料費	1人1食当たり ()円 税込					
検食簿	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		給食日誌	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
作業指示書 (献立表等) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 献立名 <input type="checkbox"/> 材料名 <input type="checkbox"/> 純使用量(1人分) <input type="checkbox"/> 純使用量(食数分) <input type="checkbox"/> 作業指示のポイント <input type="checkbox"/> その他 ()		栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他 ()		
*栄養教育 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	区分	入院	外来	訪問	合計	【栄養教育の内容】
	個別指導	人	人	人	人	
	集団指導	人	人	人	人	
*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"/> 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 ()					

【報告書作成者】 所属名

職・氏名

電話番号・FAX 番号