

報告期限： 3 月 6 日 (金)

報告先：いわき市保健所 地域保健課 保健指導係 宛 ※送付文不要

(FAX 0246 - 27 - 8607)

災害時の栄養・食生活支援に関する実態調査票

【回答日】 令和2 年 月 日

【記入者】 職名： 氏名：

※該当する項目に、○印又は御記入ください。(令和2年2月1日現在の状況)

施設の名称					
施設の所在地	(〒 -) TEL: FAX: E-mail: ※給食担当部署 or 給食業務担当者のメールアドレスを記載してください。				
施設の種類	1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 老人福祉施設 5 児童福祉施設 6 社会福祉施設 7 保育所・こども園 8 事業所 9 寄宿舍 10 その他 ()				
給食数	1 1回100食以上 または 1日250食以上 2 1回50食以上100食未満 または 1日100食以上250食未満 3 1回 20食以上50食未満 または 1日50食以上100食未満				
給食提供の回数	1 1日に1回以上3回未満提供 2 1日に3回以上提供				
給食の運営方法	1 直営 2 全面委託 3 一部委託 ※該当するものを○で囲んでください。 (献立作成・材料購入・調理・配膳・下膳・食器洗浄・他)				
貴施設の管理栄養士及び栄養士の員数	施設側	区 分	管理栄養士 (人)	栄養士 (人)	※「常勤」とは、「概ね、1日6時間以上、週4日以上勤務する」者をいう。
		常勤			
	委託側	非常勤			
		常勤			
		非常勤			

問1 昨年の台風19号及び大雨被害による給食提供への影響についてお聞きします。

(1) 給食提供への影響はありましたか。

【 1 あった ・ 2 なかった 】

↓

あった場合、次ページに具体的な被害と対応状況を箇条書きでご記入ください。

被害の内容

対応状況

問2 貴施設の災害時における給食提供に関する備えについてお聞きします。

(1) 災害時における給食提供に関するマニュアルはありますか。

【 1 ある (名称: _____) ・ 2 ない 】

(2) 災害時等に給食を提供するために、他の給食施設や外部業者との取り決めはありますか。

【 1 ある ・ 2 ない 】

↓

「ある」場合、その内容についてあてはまる番号全てに○印をつけてください。

- | | | |
|-------------------|-----------------|----------|
| 1 食事の提供 | 2 飲料水の提供 | 3 食材料の提供 |
| 4 備蓄食品の提供 | 5 熱源 (ポンベ等) の提供 | |
| 6 鍋・釜などの調理器具の貸し出し | 7 人的な支援 | |
| 8 その他 (_____) | | |

(3) 貴施設における非常食等の備えの状況を御記入ください。

【 1 ある ・ 2 ない 】

↓

「ある」場合、以下について御回答ください。

- 1 非常食の有無 【 有 ・ 無 】
→ 【約 _____ 日分】
- 2 非常食の種類と食数 (備蓄されているものに☑し、量を御記入ください)
- アルファ化米又はパン缶 → _____ 食分を _____ 日分
- 米 (無洗米も含む) → _____ 食分を _____ 日分
- おかゆ → _____ 食分を _____ 日分
- 缶詰又はレトルト (おかず) → _____ 食分を _____ 日分
- スープ、味噌汁の素 (汁物) → _____ 食分を _____ 日分
- 乾パン、ビスケット (固形物) → _____ 食分を _____ 日分
- 高齢者・乳児用食品 → _____ 食分を _____ 日分
(やわらかいおかず)
- 粉ミルク → _____ 食分を _____ 日分
- アレルギー対応食品 → _____ 食分を _____ 日分
- 水以外の飲料 → _____ 食分を _____ 日分
- その他 (_____) → _____ 食分を _____ 日分

- 3 非常食用献立表の有無【 有 ・ 無 】
→【 約 _____ 日分 】
- 4 ディスポ食器の有無【 有 ・ 無 】
→【 約 _____ 日分 】
- 5 水（飲料水）の確保【 有 ・ 無 】
→【 1人1日につき、 _____ 量を約 _____ 日分 】
- 6 緊急用熱源の有無【 有（具体的に _____） ・ 無 】

(4) 貴施設における下記の連携・支援等の可能・不可能について御記入ください。

なお、全て可能な場合は可能にのみ○をつけ、一部可能な場合は可能に○をつけた上で（ ）内の支援の種類に○印をつけてください。

ア 系列施設、近隣施設への連携・支援

【 可能（人的な支援・食料等の支援・施設等の貸出し） ・ 不可能 】

イ 被災住民への食事提供

【 可能（人的な支援・食料等の支援・施設等の貸出し） ・ 不可能 】

問3 貴施設の災害時における給食提供に関するシミュレーションの実施についてお聞きします。

災害時の給食提供に関するシミュレーション等を実施していますか

【 1 実施している ・ 2 実施していない（理由： _____） 】

↓

「実施している」場合、以下について御回答ください。

(1) 実施体制について、当てはまる内容の番号1つに○印をつけてください。

1 施設全体で実施している。

→どのような機会に実施していますか（ _____ ）

2 給食部門のみで実施している。

→どのような機会に実施していますか（ _____ ）

3 その他（ _____ ）

(2) 実施内容について、当てはまる内容の番号全てに○印をつけてください。

1 試食をする等、対象に適した食料備蓄になっているかの確認

2 調理方法等の確認

3 緊急用熱源等、必要な調理備品等の確認

4 その他（ _____ ）

問4 災害時対応研修会の内容について期待することをお聞きします。

災害時対応研修会において期待するものがありますか。

【 1 ある ・ 2 ない 】

↓

(1) どのような内容について期待するか、当てはまる内容の番号全てに○をつけてください。（複数回答可）

1 災害時対応マニュアルの作成に関する情報共有

2 非常食や備蓄品の整備等に関する情報共有

3 災害時の給食提供等に関する情報共有

4 災害時対応の好事例

5 その他（ _____ ）

問5 貴施設では、災害時における栄養・食生活支援について、今後どのような体制や備えが必要であると考えますか。

今後、給食施設における備えで必要と考えるものについて、災害マニュアルの整備、備蓄品の整備以外でありましたら、御記入ください。

--

☆御協力ありがとうございました☆