様式第４号－３（保育所・幼稚園・認定こども園用）　　　　　　　　　　　（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　　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 | |
| 管理栄養士 | | | | | | 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | |
| 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（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | 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食あたりの平均給食数**　※３歳未満児の食数は、離乳食を除きます | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 離乳食 | | | | | | | ３歳未満児※ | | | | | ３歳以上児 | | | | | | 職　　員 | | | | | 合　　計 | | |
| 昼　　食 | | | 食 | | | | | | | 食 | | | | | 食 | | | | | | 食 | | | | | 食 | | |
| 合　　計 | | | 食 | | | | | | | 食 | | | | | 食 | | | | | | 食 | | | | | 食 | | |
| **Ⅳ　給食の概要** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 栄養管理部門の理念・方針・目標 | | | | | | | | | 有（作成（最終改定）：　　　　　年　　　月　　　日）　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊給食や栄養管理についての会議 | | | | | | | | | 有（　　　　回／年　　会議録　有　無）　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有の場合の構成員について | | | | | | | | | 施設長　管理栄養士・栄養士　調理師・調理担当者　保育士・教諭  看護師　その他（　　　　　　　　　）　　　　　　合計（　　　　人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 喫食方法 | | | | | | | | | ３歳児未満 | | | | 完全給食　　副食給食　　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３歳以上児 | | | | 完全給食　　副食給食　　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊喫食者に関する各種調査 | | | | | | | | | 有（嗜好　満足度　その他（　　　　　　　　　　　）） 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊食物アレルギーへの対応 | | | | | | | | | 有（除去　代替 　その他（　　　　　　　　　　　）） 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 非常時危機管理対策 | | | | | | | | | 食中毒対策マニュアル　　　　　　　　有　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食物アレルギー対応マニュアル　　　　有　　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 災害時食事提供マニュアル　　　　　　有 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 非常時の備蓄　　　有　　　　無  水　食料　熱源　食器　非常時用献立表  　　　　水（　　）人分×（　　）日　　　食料（　　）人分×（　　）  　　【保管場所】　厨房内　防災保管庫　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 他施設との連携　　　　有（施設名：　　　　　　　　　）　　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | （裏） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅴ　対象者の身体状況等の把握** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊把握内容 | | 年齢　　性別　　身体活動レベル　身長　　体重  体格判定（幼児身長体重曲線を用いた判定　その他（　　　　　　　　　　　　　　））  食習慣　　食物アレルギー　　生活習慣（運動・睡眠時間等）　疾病 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅵ　栄養管理状況** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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】　　年　　月　　日  【見直しの実施】　　　ヶ月に１回　　　　年に１回　　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊肥満・やせ該当児への  食事の配慮  有　　無 | | | | | 食事量の調整（おかわり等）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊摂取量等の把握  有　　無 | | | | | 方法 | | 残食の把握 | | | | | | | | | | | 摂取量の把握 | | | | | | | | | | 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） | | | | | 有（例：２週間ごと、献立サイクルの４週間ごと）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊食材料費 | | | | | １人（１食）当たり　（　　　　　　　　　）　円　税込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業指示書（献立表等）  有　　無 | | | | | 献立名　材料名　純使用量（１人分） 純使用量（食数分） 作業指示のポイント  その他（　　　　　　　　　 　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅸ　食育の取組**　　　（　食育計画　　有（作成　　　　　　　年　　　　月）　　　　無　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊情報提供 | | | | 献立表（栄養成分表示を含む）の掲示  表示項目：エネルギー　たんぱく質　脂質　食塩相当量　その他（　　　　　　）  ポスター等の掲示　　　　　給食だより等  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊テーマ献立の  導入 | | | | 有（ 行事食　　郷土食　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　））　　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊栄養教育  □有　□無 | | | | 個別  指導 | | 人 | | 集団  指導 | | | 保育時間 | | | | | | 給食時間 | |  | | | |  | | 合計 | | | |
| 回  人 | | | | | | 回  人 | | 回  人 | | | | 回  人 | | 回  人 | | | |
| ＊保護者への  栄養教育  □有　□無 | | | | 個別  指導 | | 人 | | 集団  指導 | | | 回  人 | | | | | 主な内容 | | | | | | | | | | | | |
| ＊食育の主な取組 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【報告書作成者】　所属名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名  　　　　　　　　　　　電話番号・FAX番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |