

(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	
委託内容		□献立作成 □材料購入 □調理	管 理 栄 養 士	人	人	人	人
		□配膳 □下膳 □食器洗浄	栄 養 士	人	人	人	人
		□施設外調理 □栄養指導	調 理 師	人	人	人	人
		□その他 ( )	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(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	□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	□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)			
*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 ) □摂食嚥下支援加算 □連携充実加算 □早期栄養介入管理加算 □栄養情報連携料 □個別栄養食事管理加算 □その他 ( )		
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 ( )		
*喫食者への各種調査	□有 (□嗜好 □満足度 □その他 ( )) □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	作成(改正)時期: ( 年 月 )				
	<input type="checkbox"/> 無	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	□経口栄養法 人/日平均 □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		
	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