

特定給食施設栄養管理状況報告書( 月分)

いわき市長

年 月 日

【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
給食施設に委託契約書を備えている <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			そ の 他	人	人	人	人
			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		<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"/> 施設長 <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"/> 保育士・教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他( ) 合計( 人)					
喫食方法	3歳児未満	<input type="checkbox"/> 完全給食 <input type="checkbox"/> 副食給食 <input type="checkbox"/> その他( )					
	3歳以上児	<input type="checkbox"/> 完全給食 <input type="checkbox"/> 副食給食 <input type="checkbox"/> その他( )					
*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					
*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					
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					
		食物アレルギー対応マニュアル <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					

(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					
<b>V 対象者の身体状況等の把握</b>							
*把握内容	<input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 体格判定 ( <input type="checkbox"/> 幼児身長体重曲線を用いた判定 <input type="checkbox"/> その他 (   ) ) <input type="checkbox"/> 食習慣 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> 生活習慣 (運動・睡眠時間等) <input type="checkbox"/> 疾病						
<b>VI 栄養管理状況</b>							
食事摂取基準 (給与栄養目標量) の 設定	<b>【設定者職・氏名】</b> <b>【設定年月日】</b> 年   月   日 <b>【見直しの実施】</b> <input type="checkbox"/> __ヶ月に1回 <input type="checkbox"/> __年に1回 <input type="checkbox"/> その他 (   )						
*肥満・やせ該当児への 食事の配慮 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 食事量の調整 (おかわり等) <input type="checkbox"/> その他 (   )						
*摂取量等の把握 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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)	<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)						
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 (   )						
<b>Ⅸ 食育の取組</b> ( 食育計画 <input type="checkbox"/> 有 (作成   年   月) <input type="checkbox"/> 無 )							
*情報提供	<input type="checkbox"/> 献立表 (栄養成分表示を含む) の掲示 表示項目： <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 (   ) <input type="checkbox"/> ポスター等の掲示 <input type="checkbox"/> 給食だより等 <input type="checkbox"/> その他 (   )						
*テーマ献立の 導入	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 行事食 <input type="checkbox"/> 郷土食 <input type="checkbox"/> その他 (   ) ) <input type="checkbox"/> 無						
*栄養教育 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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
*保護者への 栄養教育 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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