

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 市

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と喫食率						
	朝 食	昼 食	夕 食	その他	合 計	喫食率 _____ %
食数	食	食	食	食	食	(人 / 人)
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"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他 () 合計 (人)					
* 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					
	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 () <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				
V 対象者の身体状況等の把握						
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"/> 体格指数 (BMI等)					
	<input type="checkbox"/> 疾病状況 (健診結果) <input type="checkbox"/> 食習慣 <input type="checkbox"/> 生活習慣 (運動・飲酒・喫煙習慣等)					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					

(裏)

対象者の把握 年 月現在	年齢区分	対象者 (人)		年齢区分	対象者 (人)		年齢区分	対象者 (人)	
		男	女		男	女		男	女
	15～17歳			30～49 歳			70歳以上		
	18～29歳			50～69 歳			合計		

Ⅵ 栄養管理状況

設定した給与栄養目標量 () 種類

目標量を設定する上で
把握し考慮しているもの
 ☐性別・年齢階級別の人員構成
 ☐身体活動レベル
 ☐体格の状況
 ☐疾病の状況

見直し
 ☐ () ヶ月に1回
 ☐ () 年に1回
 ☐ その他 ()

食事への配慮 (☐有 ☐無)

☐食事の量が調整できる (主食 ・ 主菜 ・ 副菜)
 ☐エネルギー (カロリー) を低減したおかずを選択できる
☐減塩メニューがある
 ☐卓上の調味料は減塩のものを備えている
 ☐野菜たっぷりメニューがある
☐その他 ()

給食形態	定食	定食 () 種類 () 食		
	アラカルト	() 種類 () 食 <input type="checkbox"/> カレー <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 丼物 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	カフェテリア (主食・副食を数種類から組み合わせる方式)	<input type="checkbox"/> 主食 () 種類 () 食 <input type="checkbox"/> 副食 主 菜 () 種類 () 食 副 菜 () 種類 () 食 その他 () 種類 () 食		

* 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推定栄養量の評価)
 ☐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)

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)
☐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 ()

Ⅶ * 情報提供

☐健康づくりに関する情報提供 (☐ポスターの掲示 ☐卓上メモの設置 ☐パンフレットの配付)
☐献立表 (栄養成分表示を含む) の掲示
 ☐モデル的な料理の組合せの掲示
 ☐その他

Ⅷ * 栄養指導の対象と実施内容

	回数	延べ人数	主な実施内容
集 団	回	人	
個 別	回	人	

【報告書作成者】 所属名
電話番号・FAX番号

職名・氏名