

(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。

施設種別	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設						
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	
III 1日あたりの平均給食数と喫食時間 入所定数(人)							
区分 (喫食時間)		朝 食 (:)	昼 食 (:)	夕 食 (:)	合 計		
入所者	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		
	ディサービス	食	食	食	食		
	配食サービス	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		<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"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他() 合計(人)					
*栄養・食事関係の加算		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化加算 <input type="checkbox"/> 療養食加算 <input type="checkbox"/> 経口移行加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算 <input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携加算 <input type="checkbox"/> 退所時栄養情報連携加算 <input type="checkbox"/> その他()				
※							
非常時危機管理対策		<input type="checkbox"/> 食中毒対策マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		<input type="checkbox"/> 災害時食事提供マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		<input type="checkbox"/> 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					

*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							
対象者 (利用者) の把握 年月現在	身体活動 レベル	区分 性別(人)	～歳	～歳	～歳	～歳	～歳
	低い(I)	男					
		女					
	ふつう(II)	男					
		女					
	高い(III)	男					
		女					
	合計	男					
女							
総計							
身体状況の把握		身長□有□無	体重□有□無	疾病状況□有□無			
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】 【見直しの実施】 〔例：1年に1回、日本人の食事摂取基準の改訂時…等〕			【設定年月日】		
※約束食事せん		□有 □無	作成(改正)時期：(年月) 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(□実施□未実施)				
*栄養補給法		経口栄養法人／日平均		経管栄養法人／日平均			
*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…等〕				
□無							
*食材料費	1人1食当たり()円(税込)						
検食簿	□有□無			給食日誌	□有□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()			栄養成分表示 □有□無	□エネルギー□たんぱく質 □脂質□食塩相当量 □その他()		
*テーマ献立の導入	□有(□行事食□郷土食□疾病に配慮した献立□その他())□無						
*栄養教育 □有□無	区分	入所者	通所者	合計	【栄養教育の内容】		
	個別指導	人	人	人			
	集団指導	回 人	回 人	回 人			
*健康・栄養情報の提供		□有 提供方法()□無					

【報告書作成者】 所属名

職・氏名

電話番号・FAX番号