

(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				<div></div>		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	人	人	人	人
		栄 養 士		人	人	人	人	人	人	人	人
		調 理 師		人	人	人	人	人	人	人	人
		調 理 員		人	人	人	人	人	人	人	人
		そ の 他		人	人	人	人	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	人	人
Ⅲ 1日あたりの平均給食数と喫食時間 <u>入所定数(人)</u>											
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		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 <div><div><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</div><div>水()人分×()日 食料()人分×()日</div></div> 【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	
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
	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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	体重 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		疾病状況 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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】 【設 定 年 月 日】 【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]				
* 約束食事せん		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 (<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 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		方法	残食の把握	摂取量の把握		備 考
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		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…等] <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 ()	
* 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"/> 疾病に配慮した献立 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無				
* 栄養教育		区 分	入所者	通所者	合 計	【栄養教育の内容】
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		個別指導	人	人	人	
		集団指導	回	回	回	
* 健康・栄養情報の提供		<input type="checkbox"/> 有 提供方法 () <input type="checkbox"/> 無				

【報告書作成者】 所属名

職・氏名

電話番号・FAX 番号