

令和 年度給食施設栄養管理報告書（病院・介護老人保健施設・社会福祉施設等） 様式1-1

令和 年 月 日

小樽市保健所長 様

施設名称			
住所	〒 -		
電話		FAX	
施設長	職名	氏名	
施設設置者			

今年度6月1日現在の実績について、次のとおり報告します。

各項目を記入又は□にチェックをしてください

No.1報告書記載者		職名及び氏名		職名	氏名			
運営方法	No.2	業務委託の有無	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無					
	No.3	業務委託の内容 (複数回答可)	<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"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他()					
	No.4	委託会社名または委託先						
	No.5	上記会社との委託開始年月	年 月 開始	委託契約書の有無 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無				
給食関係 スタッフ数	No.6	管理栄養士・栄養士について						
		所属	氏名	取得資格	勤務状況			
		施設職員1		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤以外			
		施設職員2		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤以外			
		施設職員3		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤以外			
		施設職員4		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤以外			
		その他(委託先等)1		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤以外			
		その他(委託先等)2		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤以外			
		No.7スタッフ数について	管理栄養士	栄養士	調理師(有資格者)	調理員	その他(事務等)	
		施設職員	常勤 () 人	常勤 () 人	() 人	() 人	() 人	
	常勤以外	() 人	() 人	() 人	() 人	() 人		
	その他	常勤 () 人	常勤 () 人	() 人	() 人	() 人		
	(委託先等)	常勤以外 () 人	常勤以外 () 人	() 人	() 人	() 人		
一日の 給食数	No.8給食数・許可病床数、入所定員			食数				
	許可病床数・入所定員		食事の開始時間	利用者	朝食	昼食	夕食	計
			朝食 時 分	人				
			昼食 時 分	人				
			夕食 時 分	人				
			合計					
給食会議 実施状況	No.9	実施状況	<input type="checkbox"/> 定期的実施 → (年に _____ 回) <input type="checkbox"/> 不定期実施 → (前年度実施回数 _____ 回) <input type="checkbox"/> 実施していない				記録の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	No.10	構成メンバー (職名)	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 委託責任者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> 医師等 <input type="checkbox"/> 看護・介護担当者 <input type="checkbox"/> その他()					

令和 年度給食施設栄養管理報告書 (病院・介護保健施設・老人福祉・社会福祉施設等用)

利用者の把握	No.11	身体状況、栄養状態等の定期的把握 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <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"/> 血清アルブミン <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 把握している項目はない																			
	No.12	嗜好などの把握 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 個人別に把握している (<input type="checkbox"/> 全員を把握している <input type="checkbox"/> 一部を把握している) <input type="checkbox"/> 全体的に把握している (<input type="checkbox"/> アンケート _____回/年 実施) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 把握していない																			
	No.13	食物アレルギーの対応	<input type="checkbox"/> 有()人 / <input type="checkbox"/> 無 有の場合(複数回答可) <input type="checkbox"/> 代替食 <input type="checkbox"/> 除去食 <input type="checkbox"/> その他()																			
	No.14	食事摂取量の把握 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 個人別に把握している (<input type="checkbox"/> 全員を把握している <input type="checkbox"/> 一部を把握している) <input type="checkbox"/> 全体的に把握している (回数: _____回/年 方法:) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 把握していない																			
	No.15	NST管理の実施(病院)または栄養ケアマネジメントの実施の有無 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 ※栄養ケアマネジメント有の場合 低栄養状態のリスクレベル 低()人 中()人 高()人																				
施設における食事の基準等について	No.16	施設における食事の基準(給与栄養目標量)の設定根拠について <input type="checkbox"/> 「日本人の食事摂取基準 (_____年版)」に基づき作成している <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) <input type="checkbox"/> 基準を設定していない																				
	No.17	施設における食事の基準(給与栄養目標量)の設定方法について 設定スタッフ <input type="checkbox"/> 栄養部門単独 <input type="checkbox"/> 栄養部門と関係職員 設定方法 <input type="checkbox"/> 個人別に設定した数値を活用 <input type="checkbox"/> 対象者全体の性別・年齢等に基づいて設定した数値を活用 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)																				
	No.17-2	第2次健康おたる21に関わる指標	目標量	給与量	参考:第2次健康おたる21の目標値																	
		適切な量と質の食事をとる者	食塩の摂取量 (g) 野菜の摂取量 (g)			8g以下 (成人) 350g以上 (成人)																
No.18	施設における食事の基準(給与栄養量)の評価 <input type="checkbox"/> 個人別に評価している → (<input type="checkbox"/> 全員を把握している <input type="checkbox"/> 一部を把握している) <input type="checkbox"/> 全体的に評価している <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) ※評価している場合 評価頻度 (_____回/年) <input type="checkbox"/> 評価していない																					
栄養情報の提供等	No.19	献立表の掲示等(複数回答可) <input type="checkbox"/> 献立を掲示している <input type="checkbox"/> 献立を掲示していない 主要成分の表示項目 <input type="checkbox"/> 熱量 <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()																				
	No.20	栄養情報の提供 (複数回答可)	栄養食事指導の体制 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 集団) / <input type="checkbox"/> 無) 前年度の個人指導延べ回数 _____回 前年度の集団指導延べ回数 _____回 情報提供の状況 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> ポスター掲示又はリーフレット等による <input type="checkbox"/> 給食だより等 <input type="checkbox"/> その他()																			
災害時等の備え	No.21	対応体制	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">災害時対応</td> <td>食事提供マニュアル</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> <td rowspan="3">事故時対応 (食中毒含む)</td> <td>食事提供マニュアル</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>連絡網</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> <td>連絡網</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>食事の供給体制</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> <td>食事の供給体制</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>			災害時対応	食事提供マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	事故時対応 (食中毒含む)	食事提供マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	連絡網	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	連絡網	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	食事の供給体制	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	食事の供給体制	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
	災害時対応	食事提供マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	事故時対応 (食中毒含む)	食事提供マニュアル		<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無															
連絡網		<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	連絡網		<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無																	
食事の供給体制		<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	食事の供給体制		<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無																	
No.22	設備などの整備状況	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">設備の確保</td> <td>水(調理用)</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> <td rowspan="4">備蓄食品の確保</td> <td>非常用献立</td> <td><input type="checkbox"/> 有 _____人分× _____日分 <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>熱源</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> <td>リスト</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>調理器具</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> <td>保管場所の周知</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>食器等</td> <td><input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			設備の確保	水(調理用)	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	備蓄食品の確保	非常用献立	<input type="checkbox"/> 有 _____人分× _____日分 <input type="checkbox"/> 無	熱源	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	リスト	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	調理器具	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	保管場所の周知	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	食器等	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無		
設備の確保	水(調理用)	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	備蓄食品の確保	非常用献立		<input type="checkbox"/> 有 _____人分× _____日分 <input type="checkbox"/> 無																
	熱源	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無		リスト		<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無																
	調理器具	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無		保管場所の周知		<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無																
	食器等	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無																				