

令和 年度給食施設栄養管理報告書（学校・児童福祉施設・事業所・寄宿舎用）

様式1-2

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 常勤以外 ()人	()人 ()人	()人 ()人	()人 ()人	()人 ()人	
	その他 (委託先等)	常勤 ()人 常勤以外 ()人	()人 ()人	()人 ()人	()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				0
	定員数		昼食 時 分	人				0
	人		夕食 時 分	人				0
			合計	0	0	0	0	
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					
	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 (学校・児童福祉施設・事業所・寄宿舎用)

No.2

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	施設における肥満及びやせの割合について【対象:3歳以上の利用者】 <input type="checkbox"/> 把握している / <input type="checkbox"/> 把握していない ※把握している場合 肥満()% 普通()% やせ()%				
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)			8g以下 (成人)
		野菜の摂取量 (g)			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	災害時対応 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 食事の供給体制 <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 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	設備の確保 水(調理用) <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 熱源 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 調理器具 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 食器等 <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 リスト <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 保管場所の周知 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			