

## 給食施設栄養管理報告書記入要領(病院・介護老人保健施設・社会福祉施設等用)

今年度6月の実績について報告してください。

番号	項目	記入要領
No.1	報告書記載者	・この報告書を記載した方の職名及び氏名を記載してください。
No.2	業務委託の有無	・給食業務を委託している場合は「有」に、していない場合は「無」にチェックしてください。
No.3	業務委託の内容	・委託をしている場合は、その内容について該当する項目をチェックしてください。(複数回答可) ・その他には、主食の外部委託など例示以外に行っていることを記載してください。
No.4	委託会社名または委託先	・委託会社名または委託先を記載してください。
No.5	上記会社との委託開始年月	・No.4で記載した会社との委託開始年月を記載してください。 ・調理業務を委託している場合、委託内容が確認できる契約書の有無について記載してください。
No.6	管理栄養士・栄養士について	・今年度の6月1日現在の職員等の状況を記載してください。 ・この報告書で、常勤とは週4日以上かつ1日6時間以上の勤務状況を言い、それ以外は常勤以外としてください。 ・栄養士・管理栄養士については、施設側から最大4名まで、委託先等がある場合には委託先等から最大2名まで(下2段に)記載してください。
No.7	スタッフ数について	・今年度の6月1日現在の職員等の状況を記載してください。 ・この報告書で、常勤とは週4日以上かつ1日6時間以上の勤務状況を言い、それ以外は常勤以外としてください。
No.8	給食数・許可病床数、入所定員	・施設の病床・定員数を記載してください。 ・食事の開始時間を記載してください。 ・平均的な食数の日を選び、給食数(1日分)を記載してください。 ・この報告書では、おやつは食数として取り扱いませんので、食数にはおやつを含めないでください。
No.9	給食会議 実施状況	・該当するところに記載または、チェックをしてください。 ・この報告で給食会議とは、管理栄養士や調理師など栄養部門担当者以外の職種も参集する会議をいいます。
No.10	給食会議 構成メンバー	・該当するところに記載または、チェックをしてください。 「各管理者」には、施設長、院長、学校長、園長を含みます。 「医師等」には、学校医、嘱託医を含みます。 「介護・看護担当者」には、養護教諭、保健主事を含みます。
No.11	身体状況、栄養状態等の定期的把握	・該当するところにチェックをしてください。(複数回答可) ・そのほかにチェックをした場合は、( )内に例示以外に把握している項目を記載してください。
No.12	嗜好などの把握	・該当するところにチェックまたは、記載してください。 ・アンケートなどにより全体の状況を把握している場合は、「全体的に把握している」にチェックをし、調査の頻度を記載してください。 ・その他にチェックをした場合は、その内容を( )内に具体的に記載してください。
No.13	食物アレルギーの対応	・該当するところにチェックまたは、記載してください。 ・有にチェックをした場合は、該当する項目をチェックしてください。
No.14	食事摂取量の把握	・該当するところにチェックまたは、記載してください。 ・残食調査などにより全体の状況を把握している場合は、「全体的に把握している」にチェックをし、調査の頻度と方法を記載してください。 ・その他にチェックをした場合は、その内容を( )内に具体的に記載してください。
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	・NST管理及び栄養ケアマネジメントの加算を算定、もしくは加算は算定していないが、加算要件と同等の取り組みを実施している場合は「有」としてしてください。
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	・設定根拠について該当する項目をチェックしてください。 ・その他にチェックをした場合は、その内容を( )内に具体的に記載してください。

番号	項目	記入要領
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・給与栄養目標量の設定方法について該当する項目をチェックしてください。</li> <li>・その他にチェックをした場合は、その内容を( )内に具体的に記載してください。</li> </ul>
No.17-2	第2次健康おたる21に関わる指標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一般食(常食)について、各項目に数値を記載してください。</li> </ul>
No.18	施設における食事の基準(給与栄養量)の評価	<ul style="list-style-type: none"> <li>・給与栄養量の評価について該当する項目をチェックしてください。</li> <li>・その他にチェックをした場合は、その内容を( )内に具体的に記載してください。</li> </ul>
No.19	献立表の掲示等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・献立表を掲示しているか否かを回答してください。</li> <li>・主要成分のうち、表示している項目をチェックしてください。(複数回答可)</li> </ul>
No.20	栄養情報の提供	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者に対する栄養指導の実施の有無等について、該当するものにチェックをし、前年度(年間)の実施回数等を記載してください。</li> <li>・情報提供の状況について、該当するものにチェックをしてください。(複数回答可)</li> </ul>
No.21	災害等に備えた対応体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>・災害時と事故時別に、該当するところにチェックをしてください。</li> <li>・食事の供給体制とは、他の施設との協定や業務委託などをいいます。</li> </ul>
No.22	災害等に備えた設備等の整備状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・該当するところにチェックまたは、記載してください。</li> </ul>