

奈良県 保健所長 殿

給食施設設置者

住所

氏名

(法人にあっては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者氏名)

健康増進法第18条第1項第2号・3号及び法第22条の規定により、下記のとおり報告します。

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------|---------------------|---------------|-----------------------|------------|------------------------------|------|-------|------|
| 基本情報 | 施設名 | | | | | 施設種類 | | | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | TEL | | | | | |
| | | | | | | FAX | | | | | |
| | 管理者名 | 職 | 氏名 | | | e-mail | | | | | |
| | 栄養管理責任者 (施設側) | 部署名 | | | | 健康増進法第21条第1項の指定 | | 有 | | | 無 |
| | | 職 | | | | 氏名 | | 給食の運営方式 (注1)委託ありの場合は下記に記入 | | 委託あり | 委託なし |
| | 入所児童数 | 乳児 | 1.2歳児 | 3~5歳児 | 小学生 (低) | 小学生 (中) | 小学生 (高) | 中学生 | 高校生 | 合計 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | 給食従事者数 (0の場合も0と記入) | 施設側(人) | | 委託先(人) | | (注1)委託業者等について記入してください | | | | | |
| | | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 名称 | | | | | |
| | 管理栄養士 | | | | | 所在地 | | | | | |
| | 栄養士 | | | | | 代表者氏名 | | | | | |
| | 調理師 | | | | | 受託責任者 | 職種 | 氏名 | | | |
| | 調理員 | | | | | 委託内容 | 献立作成 | 材料購入 | 調理 | 盛付 | |
| | その他 | | | | | | 配膳 | 下膳 | 食器洗浄 | 施設外調理 | |
| 合計 | | | | | その他(右に記入) | | | | | | |
| 食事の種類と食数 (前月一日平均) | 入所・通所者 | | | | | その他 | | 合計 | | 職員食 | |
| | 常食 | 食 | 食 | 個別対応食 (アレルギー食等) | | | | | | | |
| | 朝食 | | | | | | | | | | |
| | 昼食 | | | | | | | | | | |
| | 夕食 | | | | | | | | | | |
| | その他 (下に記載) | | | | | | | | | | |
| | 合計 | | | | | | | | | | |
| 体制整備 | 栄養管理部門の 位置づけ | 栄養部 | 診療部 | 事務部 | その他 (右に記入) | 組織図 | 有 | 無 | | | |
| | 給食運営の方針 および目標の設定 | 有 | 無 | 有の場合、施設全体での周知はしているか | | はい | いいえ | | | | |
| | | 内容(複数選択可) *ただし施設内で周知しているもの | | QOLの向上 | 疾病の改善 | 健康の保持増進 | 適切な栄養士の摂取 | | | | |
| | 栄養管理等に関する 会議 (給食関係会議) | 名称 | | | | | | | | | |
| | | 目的 | | | | | | | | | |
| 開催回数 | | 年 | 回 | | | | | | | | |
| 構成職種 | 施設長 | 管理栄養士・栄養士 | 調理師(員) | 保育士等 | 保護者代表 | | | | | | |
| | 委託業者: | 受託責任者 | 栄養士 | 調理師(員) | 本社担当者 | | | | | | |
| | その他(右に記入) | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|------|----------------------------|----|------------|------|-----|----|------|------|------|-----|-------|--|
| 体制整備 | *施設内研修を含む | 施設 | 管理栄養士(栄養士) | 参加回数 | 回/年 | 内容 | 栄養関係 | 疾病関係 | 衛生関係 | その他 | その他内容 | |
| | | | 調理師(員) | 参加回数 | 回/年 | 内容 | 栄養関係 | 疾病関係 | 衛生関係 | その他 | その他内容 | |
| | *前年度実績 | 委託 | 管理栄養士(栄養士) | 参加回数 | 回/年 | 内容 | 栄養関係 | 疾病関係 | 衛生関係 | その他 | その他内容 | |
| | | | 調理師(員) | 参加回数 | 回/年 | 内容 | 栄養関係 | 疾病関係 | 衛生関係 | その他 | その他内容 | |
| | 委託業者が実施する研修会等の参加実績および内容の確認 | | | | | | | | 有 | | 無 | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--------|-----------|---|----|---------------------------|--------------|---------|----------------------|------------|--------------|--------|---------------|--|
| 計画 | 入所者の栄養アセスメントの実施 | 実施率(%) | スクリーニング項目 | 性 | 年齢 | 身長 | 体重 | 身体活動レベル | 疾病状況 | 食事摂取量 | 摂食嚥下機能 | その他 | その他内容 | |
| | 児童(6歳以上児)の肥満とやせの割合 | | | | | | 肥満 +20%以上 | 人 % | ふつう | 人 % | やせ -20%以下 | 人 % | その他 | |
| | 測定月: 月 | | | | | | *測定方法 | | 判定方法: 学校における健康診断の結果 | | | | | |
| | 幼児の肥満とやせの割合(3歳以上) (注2)幼稚園等に、給食を提供している場合にご記入ください。 | | | | | | 肥満 +15%以上 | 人 % | ふつう | 人 % | やせ -15%以下 | 人 % | その他 (右に記載) | |
| | 測定月: 月 | | | | | | *判定方法 | | 幼児身長体重曲線(性別・身長別標準体重) | | | | | |
| | 栄養量および食品構成 | | | | | | 栄養目標の算出方法: | | | | | | | |
| | 栄養量 | | | | | | 給与栄養目標量 | 実給与栄養量 | 食品構成 | 食品群別目標量(g) | 平均給与量(g) | | | |
| | エネルギー (kcal) | | | | | | | | 米 | | | | | |
| | たんぱく質 (g) | | | | | | | | 小麦・麦 | | | | | |
| | 脂質 (g) | | | | | | | | いも類 | | | | | |
| カルシウム (mg) | | | | | | | | 砂糖類 | | | | | | |
| 鉄 (mg) | | | | | | | | 豆類・大豆製品 | | | | | | |
| ビタミンA (μgRAE) | | | | | | | | 緑黄色野菜 | | | | | | |
| ビタミンB ₁ (mg) | | | | | | | | その他の野菜 | | | | | | |
| ビタミンB ₂ (mg) | | | | | | | | 果実類 | | | | | | |
| ビタミンC (mg) | | | | | | | | 海藻類 | | | | | | |
| 食物繊維 (g) | | | | | | | | 魚介類 | | | | | | |
| 食塩相当量 (g) | | | | | | | | 肉類 | | | | | | |
| | | | | | | | | 卵類 | | | | | | |
| | | | | | | | | 牛乳・乳製品 | | | | | | |
| たんぱく質エネルギー比(%) | | | | | | | | 油脂類 | | | | | | |
| 脂質エネルギー比 (%) | | | | | | | | 菓子類 | | | | | | |
| 献立表 | | | | | | 添付有無: 献立表(前月1週間分)を添付して下さい | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|------------|---------|-------|-----------------|-----------------|----------|-------|--------|------|----------|--|---|--|
| 実施および評価 | 給与栄養量の評価 | 回数 | 回/年 | | | | | | | | | | |
| | 利用者による食事評価 | 回数 | 回/年 | 方法 | アンケート調査 | 個別に聞き取り | その他 | その他内容 | 対象者 | 人数(下に記載) | | | |
| | 検食の実施 | 検食者 | | 職名 | 食材料費(常食1人1日あたり) | | | | | | | 円 | |
| | 喫食量調査 | 方法 | 個別に把握 | 残食調査(主食・主菜・副菜別) | 残食調査(主食・副食) | 残食調査(一括) | その他 | その他内容 | 実施なし | | | | |
| | コンピュータの導入 | 導入有無 | | 献立作成 | 栄養帳票 | 食数管理 | 発注 | 栄養管理 | その他 | その他内容 | | | |
| | 食事時間 | 朝食 | | 昼食 | 夕食 | | | | | | | | |
| | 適温の方法 | 保温保冷配膳車 | | 保温食器 | 保温トレイ | その他 | その他内容 | | | | | | |
| | 献立表の掲示 | | | | 掲示有無 | エネルギー | たんぱく質 | 脂質 | 食塩 | 栄養成分表示なし | | | |
| | 健康栄養情報の提供 | | | 個別栄養教育 食育の取組 | 有 | 無 | 無 | 集団栄養教育 | 有 | 無 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------------------|-----|----|------------------|------|-------|-------|--------|----|----------|--|--|--|
| 栄養情報の提供 | 献立表の掲示 | | | | 掲示有無 | エネルギー | たんぱく質 | 脂質 | 食塩 | 栄養成分表示なし | | | |
| | 健康栄養情報の提供 | | | 個別栄養教育 食育の取組 | 有 | 無 | 無 | 集団栄養教育 | 有 | 無 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 危機管理 | 食事に関するインシデント・アクシデント事例の報告 | 有 | 無 | 事故(食中毒等)時対策マニュアル | | | | 有 | 無 | | | | |
| | 事故時食糧確保のための他の食事提供施設と協議 | 有 | 無 | 非常時災害時対策マニュアル | | | | 有 | 無 | | | | |
| 非常食等の備蓄 | | 人分を | 日分 | 無 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------------|----|---|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 報告書作成者 | 住所(施設の所在地と違う場合) | | | | | | | | | | | |
| | 連絡先TEL/FAX | | | TEL | | | | | | | | |
| | | | | FAX | | | | | | | | |
| 部署名・職氏名 | | 部署 | 職 | 氏名 | | | | | | | | |