

栄養管理報告書チェックポイント (給食施設)

栄養管理報告書 (給食施設)

保健所長 殿

施設名

所在地

管理者名

電話番号

年 月 分

(健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 1 有 2 無)

施設種類に必ず○をつけてください。

体格の把握は、幼児（3歳以上6歳未満）は幼児身長体重曲線、児童・生徒は学校保健統計調査方式、成人はBMIを用いている場合に「有」としてください。

| I 施設種類 | II 食事区分別1日平均食数及び食材料費 | | | | III 給食従事者数 | | | |
|-----------------|----------------------|---------|-----|-----|------------|----|--------|--|
| | 食数及び食材料費 | | | | 施設員(人) | | 委託先(人) | |
| | 定食(□単一・□選択) | カフェテリア食 | その他 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | |
| 1 学校 | 朝食 | 食(材・売) | 円 | 食 | 管理栄養士 | | | |
| 2 児童福祉施設(保育所以外) | 昼食 | 食(材・売) | 円 | 食 | 栄養士 | | | |
| 3 社会福祉施設 | 夕食 | 食(材・売) | 円 | 食 | 調理師 | | | |
| 4 事業所 | 夜食 | 食(材・売) | 円 | 食 | 調理作業員 | | | |
| 5 寄宿舎 | 合計 | 食(材・売) | 円 | 食 | その他 | | | |
| 6 矯正施設 | | | | | | | | |
| 7 自衛隊 | | | | | | | | |
| 8 一般給食センター | | | | | | | | |
| 9 その他 | | | | | | | | |
| | 再掲 | 職員食 | | 喫食率 | | | | |
| | | | | % | 合計 | | | |

(年度比 %)について
①基準年*と比較してください。
※基準年は、平成26年度です。前回提出時の値や前年と比較するのではなく、必ず基準年と比較してください。ただし、平成27年度以降に体格の把握を行うようになった施設や開始した施設はその年度を基準年とします。
②年度比は基準年に把握した値と今回の値との差を記入してください(小数第2位を四捨五入して少数第1位まで記入)。
(例)肥満者の割合が26年度(基準年)+10.3%で今回の値が+12.5%の場合は12.5-10.3=+2.2%となります。

| IV 対象者(利用者)の把握 | |
|--|---|
| 【年1回以上、施設が把握しているもの】 | 5 身体活動状況の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 1 対象者(利用者)数の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 6 食物アレルギーの把握(健診結果・既往歴含む) : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 2 身長の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 7 食物アレルギーへの対応 : <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 代替 <input type="checkbox"/> その他) |
| 3 体重の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 8 疾病状況の把握(健診結果) : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 4 BMIなど体格の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 9 生活習慣の把握(給食以外の食事状況、運動) : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 4-1 肥満者の割合 15名 ÷ 120名 × 100 = 12.5% (26年度比+2.2%) | 【利用者に関する把握・調査】該当に印をつける |
| 献立等の肥満者への配慮 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 1 食事の摂取量把握 : <input type="checkbox"/> 実施している (<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 部) |
| 4-2 やせの者の割合 名 ÷ 名 × 100 = % (年度比 %) | 2 嗜好・満足度調査 : <input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない |
| 献立等のやせの者への配慮 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 3 その他 () |

献立等への配慮は肥満者ややせの者の割合を把握している場合のみ記入してください。(把握していない場合は斜線を引いてください。)

必ず頻度も記入してください。

| V 給食の概要 | |
|----------------------------|---|
| 1 給食の位置づけ | <input type="checkbox"/> 利用者の健康づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 充分な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 1-2 健康づくりの一環として給食が機能しているか | <input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わか |
| 2 給食会議 | <input type="checkbox"/> 有 (頻度: 回/年) <input type="checkbox"/> 無 |
| 2-2 有の場合 | 構成委員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 3 衛生管理 | 衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ①食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②災害時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ④他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 4 非常時危機管理対策 | |
| 5 健康管理部門と給食部門との連携(事業所のみ記入) | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

事業所のみ必ず記入してください。

*裏面へ→

給食会議とは、給食全体の運営や改善の検討を主な目的として開催するものをいい、日々のミーティングや打合せは含みません。

エネルギー比率は、小数第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで記入してください。
 ○炭水化物エネルギー比は「100 - (たんぱく質エネルギー比 + 脂肪エネルギー比)」で算出してください。
 ○炭水化物エネルギー比(%) + 脂肪エネルギー比(%) + たんぱく質エネルギー比(%) = 100%になることを確認してください

施設で設定している給与栄養目標量の数を記入してください。

「作成していない」場合は、VI-2～5は斜線を引いてください。

給与栄養目標量を設定している食事のみチェックをしてください。

実施の場合は実施時期にチェックをしてください。

①報告月に実施した分のみ記入してください。
 ②VIIの栄養・健康情報提供に該当するものは個別指導には該当しませんので、御注意ください。

回数分の延べ人数を記入してください。

どちらかに必ずチェックをしてください。
 1日の提供量が2食の場合は、なるべく1食当たりの目標量、提供量を記入してください。

提供がない場合は0gと記入し、算出していない場合は斜線を引いてください。

目標量を設定していない場合は斜線を引いてください。

施設名

| 栄養計画 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|--|--------|--|--------|--|--|--|--|-----------|----------|----------------|--------------|-----------------|
| 1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類 | | <input type="checkbox"/> 種類 <input type="checkbox"/> 作成していない | | | | | | | | | | | | |
| 2 給与栄養目標量の設定対象の食事 | | <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 夜食 <input type="checkbox"/> おやつ | | | | | | | | | | | | |
| 3 給与栄養目標量の設定日 | | 年 月 | | | | | | | | | | | | |
| 4 給与栄養目標量と給与栄養量(最も提供数の多い給食に関して記入) | | 対象: 年齢 歳～ 歳 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | | | | | | | | | | |
| | エネルギー (kcal) | たんぱく質 (g) | 脂質 (g) | カルシウム (mg) | 鉄 (mg) | ビタミン A (μg RAE当量) B1 (mg) B2 (mg) C (mg) | | | | 食塩相当量 (g) | 食物繊維 (g) | 炭水化物エネルギー比 (%) | 脂肪エネルギー比 (%) | たんぱく質エネルギー比 (%) |
| 給与栄養目標量 | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与栄養量(実際) | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 給与栄養目標量に対する給与栄養量(実際)の内容確認及び評価 | | <input type="checkbox"/> 実施している (<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない | | | | | | | | | | | | |
| VII 栄養・健康情報提供 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記にチェック) | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> 健康に配慮したメニュー提示 <input type="checkbox"/> 推奨組合せ例の提示 <input type="checkbox"/> その他 () | | VIII 栄養指導 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入) | | | | | | | | | | |
| | | 個別 | | 実施内容 | | | | | | 実施数 | | | | |
| | | 集団 | | | | | | | | 回数 | | | | |
| IX 課題と評価 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入) | | | | | | | | | | | | |
| (栄養課題) | | | | | | | | | | | | | | |
| (栄養課題に対する取組) | | | | | | | | | | | | | | |
| X 東京都の栄養関連施策項目(最も提供数の多い給食に対して記入) | | (VI-4の食事について記入) | | | | | | | | | | | | |
| | | 野菜の一人当たりの提供量 (<input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日) | | 目標量 | | 提供量 | | | | | | | | |
| | | 果物の一人当たりの提供量 (<input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日) | | g | | g | | | | | | | | |
| XI 委託 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入) | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | 施設側責任者 役職 | | 氏名 | | | | | | | | | | |
| 電話 | | 作成者 所属 | | 氏名 | | | | | | | | | | |
| FAX | | 電話 | | FAX | | | | | | | | | | |
| 委託内容: <input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他 () | | 職種: <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | | |
| 委託契約内容の書類整備: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 保健所記入欄 | | 特定給食施設・その他の施設 (施設番号) | | | | | | | | | | |