

栄養管理報告書（保育所・幼稚園等）

_____保健所長 殿

施設名

所在地

管理者名

電話番号

_____年 _____月分

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				
1 幼稚園 2 保育所（認可） 3 認定こども園 4 その他 （認証保育所等）	食数及び食材料費			施設側（人）		委託先（人）		
		定食	離乳食	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
	朝食	食 円	食	管理栄養士				
	昼食	食 円	食	栄養士				
	補食	食 円	食	調理師				
	夕食	食 円	食	調理作業員				
	合計	食 円	食	その他				
	再掲	職員食 _____食		合計				

IV 対象者（利用者）の把握									
<p>【年1回以上、施設が把握しているもの】</p> 1 対象者（利用者）数の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 2 身長把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3 体重把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4 体格把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4-1 定期的な身長・体重測定の実施 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4-2 成長曲線に照らし合わせる観察・評価実施 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	5 身体活動状況の把握 : <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 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（ ）） <input type="checkbox"/> 無								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">肥満（ %）</td> <td>献立等への配慮 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>やせ（ %）</td> <td>献立等への配慮 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>肥満の状況変化 （比較時 _____年 _____月）</td> <td> <input type="checkbox"/>増加した（+ %） <input type="checkbox"/>変化なし <input type="checkbox"/>減少した（- %） </td> </tr> <tr> <td>やせの状況変化 （比較時 _____年 _____月）</td> <td> <input type="checkbox"/>増加した（+ %） <input type="checkbox"/>変化なし <input type="checkbox"/>減少した（- %） </td> </tr> </table>	肥満（ %）	献立等への配慮 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	やせ（ %）	献立等への配慮 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	肥満の状況変化 （比較時 _____年 _____月）	<input type="checkbox"/> 増加した（+ %） <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 減少した（- %）	やせの状況変化 （比較時 _____年 _____月）	<input type="checkbox"/> 増加した（+ %） <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 減少した（- %）	<p>【利用者に関する把握・調査】該当に印をつけ頻度を記入する</p> 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"/> 一部） （頻度 : <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> __回/月 <input type="checkbox"/> __回/年） <input type="checkbox"/> 実施していない 2 嗜好調査 : <input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない 3 その他（ ）
肥満（ %）	献立等への配慮 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
やせ（ %）	献立等への配慮 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
肥満の状況変化 （比較時 _____年 _____月）	<input type="checkbox"/> 増加した（+ %） <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 減少した（- %）								
やせの状況変化 （比較時 _____年 _____月）	<input type="checkbox"/> 増加した（+ %） <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 減少した（- %）								

V 給食の概要	
1 給食の位置づけ	<input type="checkbox"/> 利用者の健康な体づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取 <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 幼児の健全な発育発達に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"/> わからない
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"/> 施設長 <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"/> 保育士・教諭 <input type="checkbox"/> 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

*裏面へ⇒

施設名 _____

4 非常時危機管理対策	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

VI 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"/> 補食 <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"/> 男女共													
	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				食塩 相当量 (g)	食物繊維 総量 (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						A(μg) (RAE当量)	B1(mg)	B2(mg)	C(mg)					
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）	VIII 栄養指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は下記に記入）
<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"/> その他（ ）		個別	実施内容 実施数 延 人 延 人 延 人
IX 課題と評価	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は下記に記入）	集団	延 人 回 人 回 人
(栄養課題)			
(栄養課題に対する取組)			
(施設の自己評価)		X 東京都の栄養関連施策項目	
		(VI-4の食事について記入)	
		野菜の一人当たりの提供量（1食）	
		g	
		果物の一人当たりの提供量（1食）	
		g	
XI 委託	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は下記に記入）	作成者	所属 氏名 電話 FAX 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（ ）
名称		保健所記入欄	特定給食施設・その他の施設（施設番号）
電話 FAX			健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有
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（ ）			
委託契約内容の書類整備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		