

# 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）

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					施設側 (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	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	食	栄 養 士				
3 社会福祉施設	夕食	食 (材・売) 円	食	食	調 理 師				
4 事業所	夜食	食 (材・売) 円	食	食	調理作業員				
5 寄宿舎	合計	食 (材・売) 円	食	食	そ の 他				
6 矯正施設	再掲	職員食 _____ 食	喫食率 _____ %	合 計					
7 自衛隊									
8 一般給食センター									
9 その他 ( )									

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> <p>1 対象者（利用者）数の把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>2 身長把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>3 体重把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>4 BMIなど体格把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>4-1 肥満者の割合 _____名 ÷ _____名 × 100 = _____% ( _____年度比 _____%)</p> <p>献立等の肥満者への配慮 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>4-2 やせの者の割合 _____名 ÷ _____名 × 100 = _____% ( _____年度比 _____%)</p> <p>献立等のやせの者への配慮 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p>	<p>5 身体活動状況の把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>8 疾病状況の把握 (健診結果) : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>9 生活習慣の把握 (給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等) : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <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> <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 ) ( <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</p> <p>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</p> <p>3 その他 ( )</p>

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"/> 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 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"/> 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
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
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

\*裏面へ→

