

給食運営状況票

年 月 日

施設名					
〒 所在地			電話 Fax		
施設種類	1 学校 (公・私)	10 矯正施設	責任者職・氏名	施設長	
	2 病院	11 自衛隊		設置者	
	3 介護老人保健施設	12 一般給食センター		部門管理者	
	4 介護医療院	13 その他 ()		栄養管理者	
	5 老人福祉施設			(資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他)	
	6 児童福祉施設			食品衛生責任者	
	7 社会福祉施設			(資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他)	
	8 事業所			朝食	
	9 寄宿舍			昼食	
定数	名 床		夕食		
対象	1 全員	2 一部 (%)	その他		
方式	1 単一食	2 選択食	計		
栄養士	1 いる	2 いない	直営(人)		
運営	1 委託 有		委託(人)		
	2 委託 無		常勤	非常勤	
委託有の場合	委託内容 :		管理栄養士		
	献立作成・発注・調理・盛り付け・配膳・食器洗浄・その他 ()		栄養士		
	委託先		調理師		
	所在地		調理作業員		
	電話		事務職員		
	Fax		計		
入院時食事療養	(I)	(II)	分類		
			(健康増進法) 1 特定給食施設 (1回100食以上又は1日250食以上) 2 その他の給食施設 (1回20食以上又は1日50食以上の施設で、特定給食施設を除く施設)		