

船橋市保健所長 宛

設置者	住所	〒	
	設置者氏名	(法人名)	電話番号
		(職名)	(氏名)

管理者	施設の名称		電話番号
	所在地	〒	FAX
	責任者	(職名) (氏名)	E-mail

1 施設の種類の	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設 <input type="checkbox"/> その他( )			
2 運営方式	□直営	委託先	名称	
			所在地	〒
	代表者職氏名		(職名) (氏名)	
	電話番号		( ) 内線	
□委託	(委託内容)			
	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 材料購入 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳・下膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> 栄養指導 <input type="checkbox"/> その他			

3 給食の理念・方針	<input type="checkbox"/> 有 内容( ) <input type="checkbox"/> 無
------------	--

4 給食従事者		施設側(人)		受託側(人)		5 従事者の研修(回)		
		常勤	非常勤	常勤	非常勤		施設内	施設外
	管理栄養士					管理栄養士・栄養士		
	栄養士					調理従事者		
	調理師					その他		
	調理員					(主な内容)		
	事務職員							

6 食費に関する報酬	<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化加算 <input type="checkbox"/> 経口移行加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算(I・II) <input type="checkbox"/> 療養食加算 <input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携加算 <input type="checkbox"/> その他( )			
------------	---	--	--	--

7 提供食数		一般食				療養食	計	デイスサービス・ デイケア	職員食	その他	合計
		常食	軟食	流動食	その他( )						
	朝食										
	昼食										
	夕食										
	その他( )										
計											

8 対象者の把握(月)	身体活動レベル		15~17歳(人)	18~29歳(人)	30~49歳(人)	50~64歳(人)	65~74歳(人)	75歳~(人)	計
	低い(I)	男							
		女							
	ふつう(II)	男							
		女							
	高い(III)	男							
女									
計									

9	栄養・食事計画	給与栄養目標量及び提供栄養量 ※食種が複数ある場合は、基本としている食種の給与栄養目標量を記載のこと。	栄養素											エネルギー産生栄養素バランス				
			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 (μgRAE)	ビタミンB1 (mg)	ビタミンB2 (mg)	ビタミンC (mg)	食物繊維 (g)	食塩相当量 (g)	たんぱく質 (%)	脂質 (%)	炭水化物 (%)		
		給与栄養目標量																
		提供栄養量																
		給与栄養目標量の設定	設定時期	年 月				主たる食種										
		1日の給与栄養目標量のうち給食で提供する割合(%)			( )%													
		食材料費	1人(1食・1日)当たり ( )円				デイサービス等 1食( )円											
10	栄養教育	栄養成分表示	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他( )														
		情報提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 献立表の掲示・配布 <input type="checkbox"/> 給与栄養目標量の表示 <input type="checkbox"/> リーフレット配布 <input type="checkbox"/> ポスター掲示 <input type="checkbox"/> 給食だより <input type="checkbox"/> その他( )														
		個別指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	対象・人数	入所者等 延( )人			家族等 延( )人										
		集団指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	対象・人数	入所者等( )回 延( )人			家族等( )回 延( )人										
11	評価	給食の評価	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 食事摂取量( <input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 集団 ) <input type="checkbox"/> 嗜好調査 <input type="checkbox"/> 検食( <input type="checkbox"/> 施設管理者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> その他( ) ) <input type="checkbox"/> 栄養・食事指導後の理解度 <input type="checkbox"/> 栄養教育による効果 <input type="checkbox"/> その他( )														
12	多職種による共有	栄養管理や給食に関する会議 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	名称															
			目的	<input type="checkbox"/> 給食計画・評価 <input type="checkbox"/> 対象者の健康管理 <input type="checkbox"/> その他( )														
			実施主体	<input type="checkbox"/> 栄養・給食担当部門 <input type="checkbox"/> その他( )														
			構成員	<input type="checkbox"/> 施設管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援相談員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 生活支援員 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 利用者代表 <input type="checkbox"/> その他( )														
			課題の共有	対象者の栄養管理上の課題を会議で共有し、改善に向けて検討しているか。 <input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない														
		回数	( )回/年 <input type="checkbox"/> 定期的 <input type="checkbox"/> 不定期															
13	危機管理	非常食の備蓄等	<input type="checkbox"/> 有	( )人分を ( )食分 主な備蓄( )														
			<input type="checkbox"/> 無	献立表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			食事支援マニュアル		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
			保管場所	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 厨房内 <input type="checkbox"/> 防災保管庫 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 無														
		他部門への周知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無															
管理者記入欄	給食施設管理者として、現時点において給食について成果が出ていると思う点・改善すべき点をご記入ください。																	
報告書記入者	所属名	記載者	職名	氏名														
		職名	氏名															