

第7号様式Ⅳ

給食施設栄養管理状況等報告書(□特定給食施設

【事業所・自衛隊・その他】

□小規模給食施設)

年 月 日

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 施設の種類の種類	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自衛隊 <input type="checkbox"/> その他()			
2 運営方式	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 <small>委託先</small>	名称		
		所在地	〒	
		代表者職氏名	(職名)	(氏名)
		電話番号	()	内線
		<small>(委託内容)</small> <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 <input type="checkbox"/> 無 内容()
------------	--

4 給食従事者		施設側(人)		受託側(人)		5 従事者の研修(回数)	
		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 提供食数	朝食	昼食	夕食	その他	計

7 給食利用状況	利用率()%	利用者数()人	／	全従業員数()人
----------	---------	----------	---	-----------

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

月) 体格指数の把握	体格指数(BMI) = 体重(kg) ÷ 身長(m) ² 25.0以上(肥満) _____ % 18.5未満(やせ) _____ %		疾病状況等の把握 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 高血圧症 () % <input type="checkbox"/> 糖尿病 () % <input type="checkbox"/> 脂質異常症 () %
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

9	給食形態	定食	()種類					丼もの・麺類・カレー・パスタなど					()種類						
			()種類					副菜(サラダ・和え物など)					()種類						
10	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	たんぱく質	脂質	カルシウム	鉄	ビタミンA	ビタミンB1	ビタミンB2	ビタミンC	食物繊維	食塩相当量	エネルギー産生栄養素バランス			
			給与栄養目標量	提供栄養量	(kcal)	(g)	(g)	(mg)	(mg)	(μgRAE)	(mg)	(mg)	(mg)	(mg)	(g)	(g)	たんぱく質	脂質	炭水化物
																	(%)	(%)	(%)
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・2食・1日)当たり ()円																
11	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"/> イベント開催 <input type="checkbox"/> その他()															
12	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()															
13	多職種による共有	栄養管理を目的とした会議 <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"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 健康管理担当者 <input type="checkbox"/> 人事担当者 <input type="checkbox"/> 総務担当者 <input type="checkbox"/> 利用者代表者 <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																		
14	危機管理	非常食等の備蓄	<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												
			<input type="checkbox"/> 有	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		
			<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	記入者		職名		氏名														
	所属名		職名		氏名														