

給食施設栄養管理状況報告書

（病院・診療所、介護老人保健施設、介護医療院、老人福祉施設及び社会福祉施設用）

（宛先）山形市保健所長

年 月 日

施設の名称

所在地

管理者氏名

電話番号（ ）－

給食施設の現況及び栄養管理状況を次のとおり報告します。

1	設置者の氏名又は名称及び代表者氏名								
2	設置者の住所又は主たる事務所の所在地				〒－				
3	給食施設の種類		<div><input type="checkbox"/> 病院・診療所（許可病床数 床）<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設（入所定員数 人）</div> <div><input type="checkbox"/> 介護医療院（入所定員数 人）<input type="checkbox"/> 老人福祉施設（入所定員数 人）</div> <div><input type="checkbox"/> 社会福祉施設（入所定員数 人）</div>						
4	運営形態		調理方式	<input type="checkbox"/> 施設内調理 <input type="checkbox"/> 一部施設外調理 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
委託			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は委託内容及び委託先名称を記入すること。）						
			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"/> 食器等洗浄 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
			委託先名称						
5	従事者	区分	人数	うち 常勤者の人数	常勤者氏名		非常勤者氏名		
管理栄養士					施設職員	人	人		
					委託先職員	人	人		
		栄養士	施設職員	人	人				
委託先職員			人	人					
調理師		人	人						
調理師以外の調理従事者		人							
その他		人							
6		健康増進法第21条第1項の規定による指定		<input type="checkbox"/> 有（指定番号 号） <input type="checkbox"/> 無					
7	衛生管理体制		HACCPに沿った衛生管理の実施 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
8	非常時危機管理対策		災害時における食事提供マニュアルの整備 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
備蓄食 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備蓄量（ ）人分を（ ）回・食分									
9	食事の種類及び給食数		一般食	特別食又は療養食	デイケア・デイサービス等	その他（ ）	小計	職員食	合計
	朝食（食）								
	昼食（食）								
	夕食（食）								
	その他（食）								
	1日合計（食）								
10	1人1日当たり給食材料費								
11	報告書作成者		所属		職名		氏名		
			電話番号（ ）－						

12	管理栄養士等が多職種連携により行う栄養改善の実施	<input type="checkbox"/> 有病者の治療 <input type="checkbox"/> 摂食嚥下機能の改善 <input type="checkbox"/> 適正体重者の増加 <input type="checkbox"/> 食事摂取の適正化 <input type="checkbox"/> 利用者の満足度の向上 <input type="checkbox"/> 品質管理の向上 <input type="checkbox"/> その他()							
13	栄養管理等に関する連携体制	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合は連絡先及び内容を記入すること。) <input type="checkbox"/> 無							
		連携先	<input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> その他()						
		内容	<input type="checkbox"/> 入院(入所)前の情報入手 <input type="checkbox"/> 退院(退所)時の情報入手 <input type="checkbox"/> その他()						
14	約 束 食 事 箋	<input type="checkbox"/> 有 (最終改定 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無							
15	基本となる食事の種類 (食) の給与栄養目標量等の状況 給与栄養目標量の最終改定 年 月 日								
		エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	炭水化物 (g)	食塩相当量 (g)	脂肪エネルギー 比率(%) $c \times 9 / a \times 100$	炭水化物エネ ルギー比率(%) $d \times 4 / a \times 100$	
	給 与 栄 養 目 標 量								
	給 与 栄 養 量	a	b	c	d	e			
16	栄 養 指 導 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は栄養指導の状況を記入すること。)								
	内 容	個別指導			集団指導				
		件数(件)			回数(回)		延べ人数(人)		
	糖 尿 病								
	腎 臓 病								
	脂 質 異 常 症								
	心 疾 患 ・ 高 血 圧 症								
	肥 満 症								
	消 化 器 疾 患								
	嚥 下 調 整 食								
	悪 性 腫 瘍 (が ん)								
	妊 産 婦								
	乳 幼 児								
17	健康及び栄養に関する情報の提供 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は該当項目を選択すること。)								
	<input type="checkbox"/> 献立表の掲示								
	<input type="checkbox"/> 献立表の栄養成分表示 <input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 炭水化物 <input type="checkbox"/> 食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他()								
	<input type="checkbox"/> レシピの提供 <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 卓上メモの掲示 <input type="checkbox"/> リーフレット等の配布								
	<input type="checkbox"/> その他()								
18	栄養給食管理の目標・方針								
19	栄養管理等で効果を上げている事例								
20	施設における栄養給食管理上の課題等								