

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

令和〇 年 12 月 10 日

施設の名称 医療法人社団SUKSK会 はながた病院

所在地 山形市城南町×丁目×－×

管理者氏名 病院長 はながた めぐむ

電話番号 (023) 616 － ××××

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 | | 医療法人社団SUKSK会 理事長 はながた べに | | | | | | |
| 2 | 設置者の住所又は主たる事務所の所在地 | | 〒990 - 0047 山形市旅籠町×丁目×－× | | | | | | |
| 3 | 給食施設の種類 | | <input checked="" type="checkbox"/> 病院・診療所（許可病床数 500 床） <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設（入所定員数 人） <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） <input type="checkbox"/> 社会福祉施設（入所定員数 人） | | | | | | |
| 4 | 運営形態 | | 調理方式 | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 発注 <input checked="" type="checkbox"/> 調理 <input checked="" type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input checked="" type="checkbox"/> 食器等洗浄 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| | | | | 委託先名称 | 株式会社はべにばな給食 | | | | |
| 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 | 4 人 | 3 人 | 鈴川 華子 | | 双葉 咲紅 | |
| | | | | | | 楯山 紅乃 | | | |
| | | | | | | 本沢 里実 | | | |
| | | 委託先職員 | 2 人 | 2 人 | 千歳 春奈 東沢 実花 | | | | |
| | | | | | 栄養士 | 施設職員 | 1 人 | 0 人 | |
| | | 委託先職員 | 2 人 | 1 人 | | | | | 大郷 真中 |
| | | | | | 調理師 | | 6 人 | 5 人 | |
| | | 調理師以外の調理従事者 | | 4 人 | | | | | |
| その他 | | 2 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 checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| 7 | 衛生管理体制 | | HACCPに沿った衛生管理の実施 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| | | | 備蓄食 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備蓄量（ 500 ）人分を（ 5 ）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） | | 155 | 120 | 0 | 0 | 275 | 0 | 275 |
| | 昼食（食） | | 147 | 145 | 0 | 0 | 292 | 0 | 292 |
| | 夕食（食） | | 169 | 150 | 0 | 0 | 319 | 0 | 319 |
| | その他（食） | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 1日合計（食） | | 471 | 415 | 0 | 0 | 886 | 0 | 886 |
| 10 | 1人1日当たり給食材料費 | | 920 円 | | | | | | |
| 11 | 報告書作成者 | | 所属 栄養指導室 | | 職名 室長 | | 氏名 健康 進歩 | | |
| | | | 電話番号 (023) 625 － ×××× | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|-----------|-------------|--------------|-------------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 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 checked="" type="checkbox"/> 有病者の治療 <input type="checkbox"/> 摂食嚥下機能の改善 <input checked="" type="checkbox"/> 適正体重者の増加 <input checked="" type="checkbox"/> 食事摂取の適正化 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の満足度の向上 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 医療機関 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| | | 内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 入院(入所)前の情報入手 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (最終改定 2025 年 4 月 1 日) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | |
| 15 | 基本となる食事の種類 (常 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 2025 年 4 月 1 日 | | | | | | | | | |
| | | エネルギー (k c a l) | 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×9/a×100 | 炭水化物エネルギー 比率(%) d×4/a×100 | | |
| | 給 与 栄 養 目 標 量 | 1,700 | 60.0 | 45.0 | 265.0 | 7.5 | 23.8 | 62.4 | | |
| | 給 与 栄 養 量 | 1,717 | 63.2 | 43.3 | 270.0 | 7.4 | 22.7 | 62.9 | | |
| | a | b | c | d | e | | | | | |
| 16 | 栄 養 指 導 <input checked="" 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 | 303 | | | 12 | | 60 | | | |
| | 腎 臓 病 | 22 | | | 6 | | 15 | | | |
| | 脂 質 異 常 症 | 15 | | | | | | | | |
| | 心 疾 患 ・ 高 血 圧 症 | 430 | | | | | | | | |
| | 肥 満 症 | 10 | | | | | | | | |
| | 消 化 器 疾 患 | 40 | | | | | | | | |
| | 嚥 下 調 整 食 | 50 | | | | | | | | |
| | 悪 性 腫 瘍 (が ん) | 65 | | | | | | | | |
| | 妊 産 婦 | 5 | | | 12 | | 30 | | | |
| | 乳 幼 児 | 5 | | | 40 | | 85 | | | |
| | 肝 疾 患 | 22 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | 合 計 | | | 967 | | 70 | | 190 | |
| | 17 | 健康及び栄養に関する情報の提供 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は該当項目を選択すること。) | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 献立表の掲示 <input checked="" type="checkbox"/> 献立表の栄養成分表示 <input checked="" type="checkbox"/> エネルギー <input checked="" type="checkbox"/> たんぱく質 <input checked="" type="checkbox"/> 脂質 <input checked="" type="checkbox"/> 炭水化物 <input checked="" type="checkbox"/> 食塩相当量 <input checked="" type="checkbox"/> その他(カルシウム) <input type="checkbox"/> レシピの提供 <input checked="" 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 | | | | | | | | | |
| | ○安心・安全な食事の提供 ○患者満足度の高い食事の提供 ○食事療法の一助となる食事 | | | | | | | | | |
| 19 | 栄養管理等で効果を上げている事例 | | | | | | | | | |
| | ○食事の時間に病棟ラウンドを行うことで、食形態の変更や食種の説明を行うことができ、患者に適切な食事の提供が実施できた。 ○医師・看護師・リハビリ職員など複数の職種と連携し、適正な食事量や食形態・摂取方法等について情報の共有ができた。 ○委託業者と打ち合わせをこまめに実施し、価格高騰の中でも献立を工夫して提供できた。 | | | | | | | | | |
| 20 | 施設における栄養給食管理上の課題等 | | | | | | | | | |
| | ○アレルギーや食嗜好などの個別対応が多く、対応が難しい。 ○委託会社の人事異動等により、品質を維持したスムーズな給食提供を行うことが難しい時がある。 ○栄養士や調理師・調理員の増員をずっと希望しているが、なかなか人員が集まらない。 | | | | | | | | | |