

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、介護老人福祉施設及び社会福祉施設用）

（宛先）山形市保健所長

2026 年 12 月 15 日

保健所に届け出ている施設名を記載する

施設の名称 はながた病院

所在地 山形市城南町〇〇-〇〇

管理者氏名 病院長 最上 紅華

電話番号 (023) 616 - △△△△

法人名+代表者の職名+氏名を記載する。

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	設置者の名称及び代表者の職氏名										医療法人はながた会 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×-××-×																																																
3	給食施設の種類		☒ 病院・診療所（許可病床数 500 床） ☐ 介護老人保健施設（入所定員数 人） ☐ 介護医療院（入所定員数 人） ☐ 介護老人福祉施設（入所定員数 人） ☐ 社会福祉施設（入所定員数 人） ☐ その他（ 人）																																																								
4	運営形態		調理方式 ☒ 施設内調理 ☐ 一部施設外調理 ☐ その他（ ） ☒ 有 ☐ 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 委託内容 ☐ 献立作成 ☐ 発注 ☒ 調理 ☒ 盛付 ☐ 配膳 ☒ 食器等洗浄 ☐ その他（ ） 委託先名称 やまがたすすく給食センター																																																								
5	従事者		<table><thead><tr><th>区分</th><th>人数</th><th>うち 常勤者の人数</th><th>常勤者氏名</th><th>非常勤者氏名</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="4">管理栄養士</td><td>施設職員</td><td>4 人</td><td>3 人</td><td>小白川 朔 双月 千尋 松波 悠</td><td>青田 千景</td></tr><tr><td>委託先職員</td><td>2 人</td><td>2 人</td><td>江俣 麻友 新山 文乃</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">栄養士</td><td>施設職員</td><td>1 人</td><td>0 人</td><td></td><td>松原 やよい</td></tr><tr><td>委託先職員</td><td>2 人</td><td>1 人</td><td>鈴川 香澄</td><td>若宮 あかね</td></tr><tr><td>調理師</td><td>6 人</td><td>5 人</td><td></td><td></td></tr><tr><td>調理師以外の調理従事者</td><td>4 人</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>その他</td><td>2 人</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>										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	小白川 朔 双月 千尋 松波 悠	青田 千景	委託先職員	2 人	2 人	江俣 麻友 新山 文乃		栄養士	施設職員	1 人	0 人		松原 やよい	委託先職員	2 人	1 人	鈴川 香澄	若宮 あかね	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								
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	小白川 朔 双月 千尋 松波 悠	青田 千景																																																						
	委託先職員	2 人	2 人	江俣 麻友 新山 文乃																																																							
	栄養士	施設職員	1 人	0 人		松原 やよい																																																					
		委託先職員	2 人	1 人	鈴川 香澄	若宮 あかね																																																					
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		☐ 有（指定番号 号） ☒ 無																																																								
7	衛生管理体制		HACCPに沿った衛生管理の実施 ☒ 有 ☐ 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 ☒ 有 ☐ 無 備蓄食 ☒ 有 ☐ 無 備蓄量（ 500 ）人分を（ 6 ）回・食分																																																								
9	食事の種類及び給食数		<table><thead><tr><th>一般食</th><th>特別食又は療養食</th><th>デイケア・ デイサービス等</th><th>その他</th><th>小計</th><th>職員食</th><th>合計</th></tr></thead><tbody><tr><td>朝食（食）</td><td>255</td><td>183</td><td>0</td><td>0</td><td>438</td><td>0</td><td>438</td></tr><tr><td>昼食（食）</td><td>247</td><td>195</td><td>0</td><td>0</td><td>442</td><td>0</td><td>442</td></tr><tr><td>夕食（食）</td><td>269</td><td>200</td><td>0</td><td>0</td><td>469</td><td>0</td><td>469</td></tr><tr><td>その他（食）</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>1日合計（食）</td><td>771</td><td>578</td><td>0</td><td>0</td><td>1349</td><td>0</td><td>1349</td></tr></tbody></table>										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）	255	183	0	0	438	0	438	昼食（食）	247	195	0	0	442	0	442	夕食（食）	269	200	0	0	469	0	469	その他（食）	0	0	0	0	0	0	0	1日合計（食）	771	578	0	0	1349	0	1349
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）	255	183	0	0	438	0	438																																																				
昼食（食）	247	195	0	0	442	0	442																																																				
夕食（食）	269	200	0	0	469	0	469																																																				
その他（食）	0	0	0	0	0	0	0																																																				
1日合計（食）	771	578	0	0	1349	0	1349																																																				
10	1人1日当たり給食材料費		1,250 円（人間ドッグ1500円、出産お祝い膳3000円）																																																								
11	報告書作成者		所属 栄養指導室 職名 管理栄養士 氏名 小白川 朔 電話番号 (023) 616 - ◆◆◆◆ 特に分けて記載したい場合使用する。																																																								

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	☒ 有（有の場合は該当項目を選択すること。） ☐ 無						
		☒ 有病者の治療 ☒ 摂食嚥下機能の改善 ☐ 適正体重者の増加 ☐ 食事摂取の適正化						
		☒ 利用者の満足度の向上 ☒ 品質管理の向上 ☐ その他（ ）						
13	栄養管理等に関する連携体制	☒ 有（有の場合は連携先及び内容を記入すること。） ☐ 無						
		連携先	☒ 医療機関 ☒ 福祉施設 ☐ 市町村 ☐ その他（ ）					
		内容	☒ 入院(入所)前の情報入手 ☒ 退院(退所)時の情報入手 ☐ その他（ ）					
14	約束食事箋	☒ 有（最終改定 2026 年 4 月 1 日） ☐ 無						
15	基本となる食事の種類（一般常食）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 10 月 1 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	1,700	60	45	265	7.5	23.8	62.4
	給与栄養量	a 1,733	b 63.2	c 45.3	d 268.0	e 7.3	23.5	61.9
16	栄養指導	☒ 有 ☐ 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	52		8		18		
	脂 質 異 常 症	20						
	心 疾 患 ・ 高 血 圧 症	420						
	肥 満 症	12						
	消 化 器 疾 患	55						
	嚥 下 調 整 食	43						
	悪 性 腫 瘍（ が ん ）	58						
	妊 産 婦	6		12		134		
	乳 幼 児	5		40		85		
	肝 疾 患	20						
	高 尿 酸 血 症 ・ 痛 風	8						
そ の 他	130							
合 計	1132		72		297			
17	健康及び栄養に関する情報の提供	☒ 有 ☐ 無（有の場合は該当項目を選択すること。）						
	☒ 献立表の掲示 ☐ レシピの提供 ☒ ポスターの掲示 ☐ 卓上メモの掲示 ☐ リーフレット等の配布							
	☐ その他（ ）							
		☒ 献立表の栄養成分表示 ☒ エネルギー ☒ たんぱく質 ☒ 脂質 ☐ 炭水化物 ☒ 食塩相当量						
		☒ その他（ カリウム、リン ）						
18	栄養給食管理の目標・方針							
	・医師の指示のもと、適正な食事を提供する。 ・安心安全な食事を提供する（異物混入0を目指す） ・食事療法が必要な患者が生活に活かせる媒体としての食事を提供する。							
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することで、患者に適切な食事の提供に繋がられた。 ・医師や看護師、言語聴覚士などの多職種と連携し、適正な栄養量の把握や形態、摂取方法などの情報共有ができた。 ・委託業者と繰り返し打ち合わせを行い、価格高騰の中でも質を維持した献立提供を行うことができた。							
20	施設における栄養給食管理上の課題等							
	・個別対応（アレルギー、嗜好）が多く、対応が難しい場合がある。 ・委託会社の人事異動等により、スムーズな給食提供が難しい時がある。 ・管理栄養士の増員を要望しているが、経営上困難と言われている。 ・材料費の高騰により、栄養価を充足させることが難しい場合がある。							