

# 栄養管理報告書（給食施設）

保健所長 殿

施設名

所在地

管理者名

電話番号

年 月分

| Ⅰ 施設種類                                                                                                     |     | Ⅱ 食事区分別 1 日平均食数及び食材料費 |        |         |        | Ⅲ 給食従事者数 |    |        |    |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|--------|---------|--------|----------|----|--------|----|-----|
| 1 学校<br>2 児童福祉施設<br>（保育所以外）<br>3 社会福祉施設<br>4 事業所<br>5 寄宿舎<br>6 矯正施設<br>7 自衛隊<br>8 一般給食センター<br>9 その他<br>（ ） |     | 食数及び食材料費              |        |         |        | 施設側（人）   |    | 委託先（人） |    |     |
|                                                                                                            |     | 定食（□単一・□選択）           |        | カフェテリア食 | その他    |          | 常勤 | 非常勤    | 常勤 | 非常勤 |
|                                                                                                            | 朝 食 | 食（材・売）                | 円      | 食       | 食      | 管理栄養士    |    |        |    |     |
|                                                                                                            | 昼 食 | 食（材・売）                | 円      | 食       | 食      | 栄 養 士    |    |        |    |     |
|                                                                                                            | 夕 食 | 食（材・売）                | 円      | 食       | 食      | 調 理 師    |    |        |    |     |
|                                                                                                            | 夜 食 | 食（材・売）                | 円      | 食       | 食      | 調理作業員    |    |        |    |     |
|                                                                                                            | 合 計 | 食（材・売）                | 円      | 食       | 食      | そ の 他    |    |        |    |     |
|                                                                                                            | 再 掲 | 職員食                   | _____食 | 喫食率     | _____％ | 合 計      |    |        |    |     |

| IV 対象者（利用者）の把握                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>【年 1 回以上、施設が把握しているもの】</b><br>1 対象者（利用者）数の把握 : □有 □無<br>2 身長 の把握 : □有 □無<br>3 体重 の把握 : □有 □無<br>4 BMI などによる体格の把握<br>□有（肥満 % やせ %） □無<br>5 身体活動状況の把握 : □有 □無<br>6 食物アレルギーの把握 : □有 □無<br>（健診結果・既往歴含む）<br>7 食物アレルギーへの対応<br>□有（□除去 □代替 □その他（ ）） □無 | 8 疾病状況の把握（健診結果） : □有 □無<br>9 生活習慣の把握 : □有 □無<br>（給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等）                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>【利用者に関する把握・調査】</b> 該当に印をつけ頻度を記入する<br>1 食事の摂取量把握<br>□実施している（□全員 □一部）<br>（□毎日 □__回/月 □__回/年）<br>□実施していない<br>2 嗜好・満足度調査 □実施している □実施していない<br>3 その他（ ） |

| V 給食の概要                        |                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 給食の位置づけ                      | <input type="checkbox"/> 利用者の健康づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取<br><input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 1－2 健康づくりの一環として給食が機能しているか      | <input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わからない                                                                         |
| 2 給食会議                         | <input type="checkbox"/> 有（頻度： 回/年） <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                              |
| 2－2 有の場合                       | 構成委員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 給食利用者<br><input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 3 衛生管理                         | 衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                          |
|                                | 衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                              |
| 4 非常時危機管理対策                    | ①食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                          |
|                                | ②災害時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                             |
|                                | ③食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                |
|                                | ④他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                              |
| 5 健康管理部門と給食部門との連携<br>（事業所のみ記入） | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                       |

\*裏面へ⇒

施設名

| Ⅵ 栄養計画                                                                                                                                             |                 |              |           |               |           |                                                                                                                                              |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-----------|---------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|------------------|-------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|
| 1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類                                                                                                                               |                 |              |           |               |           | <input type="checkbox"/> _____種類 <input type="checkbox"/> 作成していない                                                                            |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |
| 2 給与栄養目標量の設定対象の食事                                                                                                                                  |                 |              |           |               |           | <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 夜食 <input type="checkbox"/> おやつ |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |
| 3 給与栄養目標量の設定日                                                                                                                                      |                 |              |           |               |           | 年                  月                                                                                                                         |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |
| 4 給与栄養目標量と給与栄養量（最も提供数の多い給食に関して記入） 対象：年齢 _____ 歳～ _____ 歳    性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女共 |                 |              |           |               |           |                                                                                                                                              |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |
|                                                                                                                                                    | エネルギー<br>(kcal) | たんぱく質<br>(g) | 脂質<br>(g) | カルシウム<br>(mg) | 鉄<br>(mg) | ビタミン                                                                                                                                         |         |         |        | 食塩<br>相当量<br>(g) | 食物繊維<br>総量<br>(g) | 炭水化物<br>エネルギー<br>比率(%) | 脂肪<br>エネルギー<br>比率(%) | たんぱく質<br>エネルギー<br>比率(%) |
|                                                                                                                                                    |                 |              |           |               |           | A (μg)<br>(RAE当量)                                                                                                                            | B1 (mg) | B2 (mg) | C (mg) |                  |                   |                        |                      |                         |
| 給与栄養<br>目標量                                                                                                                                        |                 |              |           |               |           |                                                                                                                                              |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |
| 給与栄養量<br>(実際)                                                                                                                                      |                 |              |           |               |           |                                                                                                                                              |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |
| 5 給与栄養目標量に対する給与栄養量（実際）の内容確認及び評価                                                                                                                    |                 |              |           |               |           | <input type="checkbox"/> 実施している（ <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ ） <input type="checkbox"/> 実施していない               |         |         |        |                  |                   |                        |                      |                         |

| Ⅶ 栄養・健康情報提供                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>（有の場合は下記にチェック）                                                                          |  | Ⅷ 栄養指導                                                                  |                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無    （有の場合は下記に記入） |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ<br><input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示<br><input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> 健康に配慮したメニュー提示<br><input type="checkbox"/> 推奨組合せ例の提示 <input type="checkbox"/> その他（                  ） |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         | 実施内容                                                                                              |                                                                        | 実施数          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  | 個別                                                                      |                                                                                                   |                                                                        | 延          人 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         |                                                                                                   |                                                                        | 延          人 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         |                                                                                                   |                                                                        | 延          人 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         |                                                                                                   |                                                                        | 延          人 |
| Ⅸ 課題と評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    （有の場合は下記に記入）                                                                            |  | 集団                                                                      |                                                                                                   |                                                                        | 回          人 |
| （栄養課題）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         | 回          人                                                                                      |                                                                        |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                         | 回          人                                                                                      |                                                                        |              |
| （栄養課題に対する取組）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Ⅹ 東京都の栄養関連施策項目（最も提供数の多い給食に対して記入）                                                                                                                 |  |                                                                         |                                                                                                   |                                                                        |              |
| （施設の自己評価）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                  |  | （Ⅵ－４の食事について記入）                                                          |                                                                                                   | 目標量                                                                    | 提供量          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  | 野菜の一人当たりの提供量（ <input type="checkbox"/> １食 <input type="checkbox"/> １日 ） |                                                                                                   | g                                                                      | g            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  | 果物の一人当たりの提供量（ <input type="checkbox"/> １食 <input type="checkbox"/> １日 ） |                                                                                                   | g                                                                      | g            |
| Ⅺ 委託                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    （有の場合は下記に記入）                                                                            |  | 責任者と作成者                                                                 | 施設側責任者<br>役職                                          氏名                                          |                                                                        |              |
| 名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 作成者<br>所属                                          氏名                                                                                            |  |                                                                         |                                                                                                   |                                                                        |              |
| 電話                                          FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 電話                                          FAX                                                                                                  |  |                                                                         |                                                                                                   |                                                                        |              |
| 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<br><input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他（                  ）                                                                                                                               |  | 職種： <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師<br><input type="checkbox"/> その他（                  ） |  |                                                                         |                                                                                                   |                                                                        |              |
| 委託契約内容の書類整備   ： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 保健所記入欄                                                                                                                                           |  |                                                                         | 特定給食施設・その他の施設（施設番号                          ）<br>健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有 |                                                                        |              |