

給食施設運営状況票

令和 年 月 日

施設名									
所在地 〒		電話 (直通・代表) FAX							
設置者 給食担当部署		電話							
施設種類	1 学校（公・私） 8 事業所 2 病院 9 寄宿舍 3 介護老人保健施設 10 矯正施設 4 介護医療院 11 自衛隊 5 老人福祉施設 12 一般給食センター 6 児童福祉施設 13 その他（ ） 7 社会福祉施設		責任者職・氏名	施設長					
				設置者（施設と会社が別の場合は会社名も記載）					
				部門管理者（施設と会社が別の場合は会社名も記載）					
				栄養管理者（施設と会社が別の場合は会社名も記載）					
				（資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他）					
				食品衛生責任者（施設と会社が別の場合は会社名も記載）					
				（資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他）					
定数	名床		食数	朝食					
対象	1 全員 2 一部（ %）			昼食					
方式	1 単一食 2 選択食 3 カフェテリア			夕食					
栄養士	1 いる 2 いない 3 巡回			その他					
運営	1 委託 有 2 委託 無			計					
委託有の場合	委託内容 献立作成・発注・調理・盛り付け・配膳・ 食器洗浄・その他（ ）		給食従事者数			直営（人）		委託（人）	
	委託先					常勤		非常勤	
	所在地 〒			管理栄養士					
				栄養士					
				調理師					
				調理作業員					
			事務職員						
電話 FAX		分類	（健康増進法） 1 特定給食施設 （1回100食以上又は1日250食以上） 2 その他の給食施設 （1回20食以上又は1日50食以上）						
入院時食事療養 （病院のみ）	（Ⅰ） （Ⅱ）								
記載者 所属・氏名		電話							