様式6

管理栄養士必置指定施設報告書

令和　　年　　月　　日

尼崎市保健所長　様

給食施設の名称

給食施設の所在地

管理者氏名

設置者氏名

設置者住所

健康増進法第21条第1項に規定する施設に該当する（該当しなくなった）ので、次のとおり報告します。

<table>
<tr><td>給食施設の種類</td><td colspan="7">☐ 学校　☐ 病院　☐ 介護医療院　☐介護老人保健施設
☐ 老人福祉施設　☐児童福祉施設　☐ 社会福祉施設　☐ 事業所
☐ 寄宿舎　☐ 矯正施設　☐ 一般給食ｾﾝﾀｰ　☐　その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">一日及び各食の給食数</td><td></td><td colspan="5">給　食　数</td><td rowspan="2">備　　考</td></tr>
<tr><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>その他</td><td>計</td></tr>
<tr><td>病　　院
介護老人保健施設</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>許可病床数　　床
入所定員　　人</td></tr>
<tr><td>上記以外の施設</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>喫食対象者数
人</td></tr>
<tr><td>計</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td>食</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">管理栄養士・栄養士の配置状況</td><td rowspan="2">配　置
勤務形態</td><td colspan="2">配置人員</td><td colspan="2">左記の内訳
施設</td><td colspan="2">委託業者</td></tr>
<tr><td>管理栄養士</td><td>栄養士</td><td>管理栄養士</td><td>栄養士</td><td>管理栄養士</td><td>栄養士</td></tr>
<tr><td>常勤（専任）</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td>常勤（併任）
（主たる勤務場所とする者）</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td>常勤（併任）
（従たる勤務場所とする者）</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td>非　常　勤</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td colspan="2">管理栄養士のうち代表者氏名</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">管理栄養士登録番号
第　　号</td></tr>
</table>