

(令和 年10月分) 【特定給食施設用】

給食施設栄養管理報告書 兼 特定給食施設変更届 (病院・高齢者・障害者施設等)

の部分( )は特定給食施設変更届の届出事項に該当する内容です。

届出内容に変更がある場合は、「届出内容の変更」有に☑をし、

健康増進法第20条第2項の規定により、記載内容を届出したとみなします。

届出内容の変更  有  無

給食施設の名称	施設の設置者 (法人名・職・氏名)
	設置者の住所 〒
所在地 〒 尼崎市	給食責任者 (職・氏名)
	報告書作成者 (職・氏名)
TEL: FAX:	連絡先TEL 連絡先メールアドレス
メールアドレス:	

施設の種類の種類  病院  介護老人保健施設  介護医療院  
 老人福祉施設  社会福祉施設  その他 ( )

給食従事者の人数	施設	受託給食会社		常勤の管理栄養士・栄養士	許可病床数 入所定員数	入院時食事療養 (病院・診療所)			
		常勤	常勤以外				常勤	常勤以外	
管理栄養士				氏名:		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II			
栄養士				給食数	朝食	昼食	夕食	その他	1日合計
調理師				一般食					
調理従事者					その他				
事務職				特別食 療養食					
その他				職員食					
合計				合計					

予定給食数

運営方法	受託給食会社	会社名	委託内容
<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託		所在地	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 食材購入 <input type="checkbox"/> 調理盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> 施設外調理 <input type="checkbox"/> クックチル・クックフリーズ <input type="checkbox"/> ニュークックチル <input type="checkbox"/> 真空調理 <input type="checkbox"/> その他( )
		TEL	

適温給食の実施方法	<input type="checkbox"/> 保温保冷配膳車 <input type="checkbox"/> 保温トレイ <input type="checkbox"/> 保温食器 <input type="checkbox"/> 保温配膳車 <input type="checkbox"/> その他( )	配膳時間	朝食	昼食	夕食
			:	:	:

毎食の検査	検査者: <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他	喫食量の把握	頻度: 回/	結果の活用: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	記録の保存: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	把握方法: <input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 全体(残食調査等)	

嗜好調査	頻度: 回/年	結果の活用: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	食材料費	一般食 1人1日当たり	特別食・療養食 1人1日当たり	職員食 1人1食当たり
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	対象: <input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> 一部(全体の約 %)		円	円	円	

栄養管理に関する会議 (給食委員会) 実施回数: 回/年 要領:  有  無 会議録の保存:  有  無

構成職種	施設	<input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 介護担当者 <input type="checkbox"/> その他
	給食会社	<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> その他( )

内容  有  無

栄養管理における課題の把握と課題解決のための改善策の検討  苦情処理  
 適切な栄養管理を行うための関係部門の連携強化  献立内容の検討  
 その他( )

栄養アセスメントの実施  有  無

対象:  全員  一部(全体の約 %)

把握項目  性  年齢  身長  体重  BMI  身体活動レベル  疾患  
 血液検査結果  摂食・嚥下機能  食習慣  生活環境  
 その他( )

病院・高齢者・障害者施設等

施設の食事摂取基準 (食事せん規約)	設定している食事の種類:	一般食	種類	特別食 療養食	種類	その他	種類
	給与栄養目標量:	<input type="checkbox"/> 設定有(最終更新: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 設定無					
	食品構成:	<input type="checkbox"/> 作成有(最終更新: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 作成無					
給与栄養目標量と給与栄養量(10月実績の平均値) ※一般食のうち、最も提供数が多い食種を記入。 (一般食の提供がない場合は、最も提供数が多い食種)		給与栄養量の算出		<input type="checkbox"/> 毎食分を算出 <input type="checkbox"/> 一日合計を算出 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 毎月の平均を算出 <input type="checkbox"/> 報告月のみ月平均を算出			
食種名:		栄養指導		個別		入院・入所 延べ件数	
対象者: (年齢・性別等)				集団		外来・通所 延べ件数	
下に含む食事: <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 間食		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		入院・入所 回数・延べ人数		外来・通所 回数・延べ人数	
栄養素等の名称	単位	目標量	給与量	10月・年		10月・年	
エネルギー	kcal			回 人		回 人	
たんぱく質	g			<b>健康・栄養情報の提供</b> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 献立の栄養成分表示 <input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 食塩 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食便り等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他( )			
脂質	g						
カルシウム	mg						
鉄	mg						
ビタミンA (レチノール当量)	μg						
ビタミンB <sub>1</sub>	mg						
ビタミンB <sub>2</sub>	mg						
ビタミンC	mg			栄養管理部門 従事者の研修		参加回数(前年度実績) 回	
食物繊維総量	g			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 研修内容 <input type="checkbox"/> 栄養関係 <input type="checkbox"/> 疾病関係 <input type="checkbox"/> 調理技術 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> その他( )			
食塩相当量	g			食中毒・感染症 対策マニュアル		<input type="checkbox"/> 有(最終更新: 年 月) <input type="checkbox"/> 無	
栄養素 バリエーション 産生	たんぱく質	%エネルギー		災害対策マニュアル		<input type="checkbox"/> 有(最終更新: 年 月) <input type="checkbox"/> 無	
	脂質	%エネルギー		水の備蓄		<input type="checkbox"/> 有( 日× 人× 日分) <input type="checkbox"/> 無	
	炭水化物	%エネルギー		食料の備蓄		<input type="checkbox"/> 有( 人× 日分) <input type="checkbox"/> 無	
野菜類	緑黄色野菜	g		非常時の対応		施設外との 連携体制	
	その他の野菜	g				<input type="checkbox"/> 系列施設 <input type="checkbox"/> 近隣施設 <input type="checkbox"/> 給食会社 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 無	
《給食・栄養管理における施設の特徴、独自の取組み》				《栄養管理における現在の課題》			
《地域連携のニーズや保健所主催の研修等への希望》				《課題に対する改善策とその評価》			

今後、書類の提出、研修会の案内について、メールなど電子申請を希望する。