

(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 (保育所・幼稚園等)

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

施設の種類		<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所(園) <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 ()				施設定員数		人			
						(職員食有無)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
給食従事者の人数	施設		受託給食会社		給食数	園児	朝食	昼食	間食 (昼食後)	夕食	1日合計
	常勤	常勤以外	常勤	常勤以外			職員				
	管理栄養士				調理師	予 定 給 食 数					
	栄養士						調理従事者				
	事務職				その他	食 材 料 費	園児	円	円	円	円
	合計				職員		円	円	円	円	円
	運営方法					会社名					
<input type="checkbox"/> 直営					所在地						
<input type="checkbox"/> 委託					TEL						

常勤の管理栄養士・栄養士 氏名: ※対象者の体格把握 (3歳以上の幼児のみ)

対象者の性・年齢別の人数						幼児身長体重曲線	前年度	今年度	増減
	歳	歳	歳	歳	歳	肥満 (+15%以上)	%	%	%
男子						標準 (-15%超~+15%未満)	%	%	%
女子						やせ (-15%以下)	%	%	%

毎食の検食 有 無 検査者 施設長 保育士 管理栄養士 栄養士 その他 記録の保存 有 無

喫食量の把握 頻度: 回/ 結果の活用: 有 無

有 無 有 無 把握方法: 個別 全体(残食調査等)

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"/> 管理栄養士	<input type="checkbox"/> 調理師	<input type="checkbox"/> 保育士	<input type="checkbox"/> 看護師	その他
給食会社	<input type="checkbox"/> 管理栄養士	<input type="checkbox"/> 調理師	その他 ()			

有 無

内容

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 食育の取り組み

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()

食物アレルギーの対応 有()人 無 除去 代替 その他()

食育の実施状況

年齢に応じた食育の年間計画の作成 有 無

実施内容

園児対象 野菜 朝食 栄養バランス クッキング 菜園 その他()

保護者対象 試食会 講習会 その他()

《独自の取組み》

施設の食事摂取基準	設定している食事の種類:	幼児食	種類	離乳食	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) ※最も提供数が多い食事の種類を記入。				献立作成の方法				
対象者:	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 施設独自で作成 <input type="checkbox"/> 業者等の統一献立 <input type="checkbox"/> 市の保育所献立をそのまま使用 <input type="checkbox"/> 市の保育所献立を一部変更して使用 <input type="checkbox"/> その他()			
下記に含む食事: <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 間食				給与栄養量の算出				
3歳以上児への給食での主食の提供: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 毎月算出 <input type="checkbox"/> 報告月のみ算出				
栄養素等の名称	単位	目標量	給与量	健康・栄養情報の提供	<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()			
エネルギー	kcal							
たんぱく質	g							
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 ₁	mg							
ビタミンB ₂	mg							
ビタミンC	mg							
食物繊維総量	g			給食従事者の研修	参加回数(前年度実績) _____ 回			
食塩相当量	g			非常時の対応	<input type="checkbox"/> 有(最終更新: _____年 ____月 ____日) <input type="checkbox"/> 無 <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()			
栄養素バリエーション産生	たんぱく質	%エネルギー			食中毒・感染症対策マニュアル	<input type="checkbox"/> 有(最終更新: _____年 ____月 ____日) <input type="checkbox"/> 無		
	脂質	%エネルギー			災害対策マニュアル	<input type="checkbox"/> 有(最終更新: _____年 ____月 ____日) <input type="checkbox"/> 無		
	炭水化物	%エネルギー			水の備蓄	<input type="checkbox"/> 有(_____ℓ× _____人× _____日分) <input type="checkbox"/> 無		
野菜類	緑黄色野菜	g			食料の備蓄	<input type="checkbox"/> 有(_____人× _____日分) <input type="checkbox"/> 無		
	その他の野菜	g		施設外との連携体制	<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。