

給食施設栄養管理報告書 (事業所・大学等)【その他の給食施設用】

令和

年10月分

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		給食責任者 (職・氏名)	
TEL: FAX:		報告書作成者 (職・氏名)	
メールアドレス:		連絡先TEL 連絡先メールアドレス	

施設の種類	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 寄宿舍 <input type="checkbox"/> その他 ()				食堂の全面禁煙	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
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 氏名:	喫食対象者数		人
	常勤	常勤以外	常勤	常勤以外		食堂利用率	約 %	
	管理栄養士				朝食	昼食	夕食	その他
	栄養士							
	調理師				給食数			
	調理従事者				食材料費		円	円
	事務職				運営方法 <input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託	会社名		
	その他					所在地		
合計				TEL				

対象者の身体活動・性・年齢別の人数						対象者の体格把握				
身体活動レベル	性別	18歳未満	18～29歳	30～49歳	50～64歳	65歳以上	BMI	前年度	今年度	増減
Ⅰ. 低い 座位(オフィスワーク)が ほとんどの人	男性						肥満 (25.0以上)	%	%	%
	女性						標準 (18.5以上～25.0未満)	%	%	%
Ⅱ. ふつう 職場内移動や 立位作業・接客等 がある人	男性						やせ (18.5未満)	%	%	%
	女性						対象者の疾病状況等の把握(健診の有見者等)			
Ⅲ. 高い 移動や立位など の運動量が 特に多い人	男性						高血圧	%	献立への 配慮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	女性						脂質異常症	%		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合計							高血糖	%		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

給食の提供形態	<input type="checkbox"/> 単一献立	<input type="checkbox"/> 定食 <input type="checkbox"/> 副食のみ <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 複数献立	<input type="checkbox"/> 定食(種類) <input type="checkbox"/> 麺・丼(種類) <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> カフェテリア式	<input type="checkbox"/> 主食(種類) <input type="checkbox"/> 主菜(種類) <input type="checkbox"/> 副菜(種類) <input type="checkbox"/> その他()		
喫食調査	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> アンケート(頻度:) <input type="checkbox"/> 残食調査 <input type="checkbox"/> 意見箱 <input type="checkbox"/> その他()		

栄養管理に関する会議 (給食委員会)	実施回数:	回/年	要領:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会議録の保存:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	構成職種	施設	<input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 食堂管理部門 <input type="checkbox"/> 健康管理部門(<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 産業医) <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	給食会社	<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> その他()				
	内容	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 苦情処理 <input type="checkbox"/> 適切な栄養管理を行うための関係部門の連携強化 <input type="checkbox"/> 献立内容の検討 <input type="checkbox"/> その他()				

施設の食事摂取基準		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。		給与栄養量の算出 <input type="checkbox"/> 料理ごとに算出 <input type="checkbox"/> 一食分を算出 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 一食分の毎月 の平均を算出 <input type="checkbox"/> 報告月のみ 月平均を算出	
対象者: 年齢 歳 ~ 歳 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	健康・栄養情報の提供 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
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	<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"/> ポップ <input type="checkbox"/> 栄養バランスに配慮した組合せの提示 <input type="checkbox"/> その他()		
栄養素等の名称	単位	目標量	給与量
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		
食塩相当量	g		
栄養素バリエーション産生	たんぱく質	%エネルギー	
	脂質	%エネルギー	
	炭水化物	%エネルギー	
野菜類	緑黄色野菜	g	
	その他の野菜	g	
《施設の健康課題と改善の取組み》 【施設側記入欄】		ヘルシーメニューの提供 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
《給食を通じた健康づくりの取組み》		ヘルシーメニューの提供 平均提供食数 約 食 提供頻度 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		栄養指導 個別 延べ人数 10月・年 人	
		栄養指導 集団 回数・延べ人数 10月・年 回 人	
		食堂管理者・給食従事者の研修 <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()	
		非常時の対応 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 災害対策マニュアル <input type="checkbox"/> 有(最終更新: _____年 月) <input type="checkbox"/> 無 水の備蓄 <input type="checkbox"/> 有(日× 人× 日分) <input type="checkbox"/> 無 食料の備蓄 <input type="checkbox"/> 有(人× 日分) <input type="checkbox"/> 無 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	
		利用者全体の給食における推定平均摂取量(1人1食当たり)	脂質 g 食塩相当量 g 野菜総量 g

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。