

石川県特定給食施設等栄養管理報告書(事業所・寄宿舎・その他用)

( 年度)

年 月 日

石川県 保健所長 様

施設名  
管理者 役職 氏名

石川県特定給食施設等栄養管理指導実施要綱の規定により下記のとおり栄養管理状況を報告します。

記

※の項目については最新の状況(4月以降のもの)を記載し、その他は前年度(4~3月分)の状況を記載

※施設住所	〒							
※TEL番号	※FAX番号		※メールアドレス					
※①施設種別	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 寄宿舎 <input type="checkbox"/> その他( )			<input type="checkbox"/> 特定給食施設 <input type="checkbox"/> 小規模特定給食施設				
※②健康増進法第21条第1項による指定(管理栄養士の配置指定)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有							
※③栄養管理・給食の目的・目標	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )							
※④栄養管理部門の位置づけ	管理部門名		TEL番号					
	責任者	役職	氏名					
※⑤運営方式	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託	委託先	名称					
			所在地					
			代表者	役職	氏名			
			施設担当責任者	役職	氏名			
			TEL番号					
			委託内容	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 材料購入 <input type="checkbox"/> 調理 <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"/> 栄養指導 <input type="checkbox"/> その他( )				
※⑥従事者	代表者名		職種	免許取得年	在籍年数	勤務状況	勤務形態	
	(施設側)		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	年	年	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任	
	(受託側)		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	年	年	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任	
	従事者人数(人)		管理栄養士	栄養士	調理師	調理員	その他	合計
	施設側	常勤						0
		非常勤						0
	受託側	常勤						0
非常勤							0	
⑦従業者の研修会	回数	主な研修内容						
	施設内研修	回						
	施設外研修	回						
※⑧1日当たりの平均食数	給食の利用率 %		朝食	昼食	夕食	その他( )	合計	
	利用者 人/対象者 人						0	
⑨栄養管理等について検討する会議	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有							
	会議名	実施回数	回/年	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期				
	目的	記録			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
	構成員	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 栄養管理部門責任者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 委託業者 <input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 健康管理部門担当者 <input type="checkbox"/> その他( )	合計		人			
⑩身体状況等の把握	<input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重							
	<input type="checkbox"/> 疾病状況 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 % <input type="checkbox"/> 高血圧症 % <input type="checkbox"/> 糖尿病 % <input type="checkbox"/> その他( ) 人 <input type="checkbox"/> その他( ) 人							

第4号様式5

①対象者の把握	年齢区分	対象者(人)		該当者(人)				割合(%)							
		男	女	肥満		やせ		肥満			やせ				
				男	女	男	女	男	女	計	男	女	計		
年 月 測定	15～17歳														
	18～29歳							前年度割合(%)							
	30～49歳							肥満			やせ				
	50～64歳							男	女	計	男	女	計		
	65～74歳														
	75歳以上							全体の割合の増減							
	合計	0	0	0	0	0	0	肥満			やせ				
		総計	0	総計	0	総計	0								
判定方法 判定基準	BMI(=体重kg/(身長m) <sup>2</sup> ) 低体重(やせ)18.5未満、肥満25.0以上														
⑫給食形態	<input type="checkbox"/> 定食	定食( )種類 ( )食/日													
	<input type="checkbox"/> アラカルト	( )種類 ( )食/日													
	<input type="checkbox"/> カフェテリア	<input type="checkbox"/> カレー <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 丼物 <input type="checkbox"/> その他( )													
	<input type="checkbox"/> 主食( )種類 ( )食/日	<input type="checkbox"/> 副食		主菜:( )種類 ( )食/日				副菜:( )種類 ( )食/日				その他( ): ( )種類 ( )食/日			
※⑬給与栄養目標量の設定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
	設定者職・氏名	役職					氏名								
⑭摂取量等の把握	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
	方法	残食の把握						摂取量の把握							
	集団	<input type="checkbox"/> 毎食	<input type="checkbox"/> 回/週	<input type="checkbox"/> 回/月	<input type="checkbox"/> 毎食	<input type="checkbox"/> 回/週	<input type="checkbox"/> 回/月								
個別	<input type="checkbox"/> 毎食	<input type="checkbox"/> 回/週	<input type="checkbox"/> 回/月	<input type="checkbox"/> 毎食	<input type="checkbox"/> 回/週	<input type="checkbox"/> 回/月									
⑮実施献立の評価	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )														
⑯推定摂取量の評価	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )														
⑰給食量の調整	<input type="checkbox"/> 主食の量 <input type="checkbox"/> 主菜の量 <input type="checkbox"/> 副菜の量 <input type="checkbox"/> その他( )														
⑱食材料費	( ) 円/人/食														
⑲給食日誌	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (簿冊の名称: )														
⑳検食簿	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
㉑作業指示書(献立表)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
	<input type="checkbox"/> 献立名 <input type="checkbox"/> 材料名 <input type="checkbox"/> 純使用量 <input type="checkbox"/> 作業指示のポイント <input type="checkbox"/> その他( )														
㉒栄養成分表示	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
㉓テーマ献立の導入	<input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 炭水化物 <input type="checkbox"/> 食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他( )														
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 行事食 <input type="checkbox"/> 郷土食 <input type="checkbox"/> 疾病に配慮した献立 <input type="checkbox"/> その他( ) )														
㉔健康・栄養情報の提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 献立表掲示 <input type="checkbox"/> モデル献立掲示 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> その他( ) )														
㉕食に関する教育	個別指導	人	集団指導											合計	
				回	回	回	回	回	回	0	回				
				人	人	人	人	人	人	0	人				
㉖非常食糧等の備蓄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 備蓄量 ( )人分を( )日分														
	主な品目														
	献立表 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 保管場所 <input type="checkbox"/> 厨房内 <input type="checkbox"/> 防災保管庫 <input type="checkbox"/> その他( )														
㉗食中毒等発生時の施設食の確保体制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
	連携施設名( )														
㉘報告担当者	所属名				役職				氏名						

1. 管理栄養士・栄養士名簿

	氏名	取得資格	免許取得年	在籍年数	勤務状況	勤務形態
<input type="checkbox"/> 施設側 <input type="checkbox"/> 委託側		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	年	年	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任
<input type="checkbox"/> 施設側 <input type="checkbox"/> 委託側		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	年	年	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任
<input type="checkbox"/> 施設側 <input type="checkbox"/> 委託側		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	年	年	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任
<input type="checkbox"/> 施設側 <input type="checkbox"/> 委託側		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	年	年	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任
<input type="checkbox"/> 施設側 <input type="checkbox"/> 委託側		<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	年	年	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任

2. 配食先リスト

	配食先	食数		
		朝食	昼食	夕食
1				
2				
3				
4				
5				

## 石川県特定給食施設等栄養管理報告書 記入要領(事業所・寄宿舍・その他用)

この報告書は、給食施設における栄養管理、給食管理等の状況を把握するために、石川県特定給食施設等栄養管理指導実施要綱の規定により報告を求めるものです。毎年4月末日までに前年度(4～3月分)の1年分の内容を管轄保健所長に報告してください。報告義務者は給食施設の管理者とし、給食業務を委託している場合も委託者である管理者が報告してください。

水色セル部分が記入欄になります。データ上記入済みになると色が消える設定となっています。  
※の項目については最新の状況(4月以降のもの)を記載し、その他は前年度(4～3月分)の状況を記載してください。

※①	施設種別	<ul style="list-style-type: none"> <li>・該当する項目にチェックをしてください。「その他」に該当する場合は、( )内に種別を記入してください。</li> <li>・特定給食施設、小規模特定給食施設の該当する項目にチェックをしてください。</li> </ul>
※②	健康増進法第21条第1項による指定	<ul style="list-style-type: none"> <li>・該当する項目にチェックをしてください。</li> <li>・「有」とは、健康増進法第21条第1項の規定により、県知事が管理栄養士配置施設と指定している場合をいいます。</li> </ul>
※③	栄養管理・給食の目的・目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・該当する項目にチェックをし、「有」の場合はその内容を具体的に記入してください。</li> </ul>
※④	栄養管理部門の位置づけ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・栄養管理部門の名称を記入してください。(例)栄養部、総務部</li> <li>・栄養管理部門の電話番号及び責任者職氏名を記入してください。</li> </ul>
※⑤	運営方式	<ul style="list-style-type: none"> <li>・該当する項目にチェックをし、委託している場合は、委託先の名称、所在地、代表者職氏名、施設担当責任者職氏名及び電話番号を記入してください。</li> <li>・委託内容の該当する項目をすべてチェックし、それ以外に該当がある場合は、「その他」の( )内に内容を記入してください。</li> <li>・「委託」とは、一部委託も含まれます。</li> </ul>
※⑥	従事者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該施設に管理栄養士及び栄養士がいる場合は、施設側、受託側別に、代表者の氏名、免許取得年及び当該施設の在籍年数を記載してください。</li> <li>・代表者の職種、勤務状況及び勤務形態については、該当する項目にチェックをしてください。</li> <li>・「常勤」とは、施設等が定めた従事者が勤務すべき時間数をすべて勤務している者をいい、「非常勤」とは、常勤以外の者をいいます。</li> <li>・「専任」とは、当該施設を主たる勤務とする者とし、「兼任」とは、専任以外の者としします。</li> <li>・代表者以外に管理栄養士及び栄養士がいる場合は、別紙「1. 管理栄養士・栄養士名簿」に記入してください。</li> <li>・従事者人数については、施設側、委託側に分けて記入してください。</li> <li>・管理栄養士は併せて栄養士の資格を有していますが、この場合は、管理栄養士として記入することとし、栄養士には記入しないでください。</li> </ul>
⑦	従事者の研修会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該年度に施設内で行った研修及び施設外で受講した研修の回数を記入し、それぞれ主な研修内容(テーマ)を記入してください。</li> </ul>
※⑧	1日当たりの食数	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当該年度の平均利用率を記入してください。対象者とは、事業者等の全従業員数を指します。利用者とは、全従業員の中の給食利用者数を指します。</li> <li>・食数は、1日あたりの食数を朝食、昼食、夕食及びその他に区分して記入してください。</li> <li>・その他( )内に内容を記入してください。おやつ及び補食は含みません。(例)夜食</li> <li>・配食先がある場合は、別紙「2. 配食先リスト」に記入してください。</li> </ul>
⑨	栄養管理等について検討する会議	<ul style="list-style-type: none"> <li>・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は会議名、目的及び実施回数を記入してください。</li> <li>・施設における給食関係会議について記入するもので、打合わせ及び朝礼等は含みません。</li> <li>・実施回数は当該年度の総数を記入してください。</li> <li>・定期・不定期の別及び記録の有無について、該当する項目にチェックをしてください。</li> </ul>

		・構成員は該当する項目すべてにチェックをし、合計人数を記入してください。
⑩	身体状況等の把握	・把握している項目にチェックをしてください。 ・疾病状況は、各疾病の割合を記入してください。それ以外に把握しているものがある場合は、「その他」に疾病名を記入し、その割合を記入してください。把握方法は本人及び家族からの申出、健診結果等その方法は問いません。
⑪	対象者の把握	・当該年度で直近に把握した対象者数及び肥満・やせの者の人数について、年齢区分別・性別に記入してください。把握年月を記入してください。 ・前年度の肥満及びやせの割合を記入してください。
⑫	給食形態等	・該当する給食形態にチェックをし、提供種類数や提供食数を記入してください。 ・アラカルトとは、一品料理等を利用者がそれぞれ個別に選んで注文する形態を指します。 ・カフェテリアはセルフ・サービスを採用したレストランの一形態で、カウンターに単品ごとに並べられた料理を見ながら利用者が自分で好きなものを取る形態を指します。
※⑬	給与栄養目標量の設定	・該当する項目にチェックをしてください。 ・給与栄養目標量の設定者の職氏名を記入してください。 ・設定年月日を記入してください。
⑭	摂取量等の把握	・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、集団、個別に分けて、把握の方法別に頻度を記入してください。
⑮	実施献立の評価	・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、給与栄養目標量に対する実施給与栄養量の評価サイクルを、具体的に記入してください。 (例)2週間ごと 献立サイクルの4週間ごと
⑯	推定摂取量の評価	・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、給与栄養目標量に対する推定摂取量の評価サイクルを、具体的に記入してください。 (例)2週間ごと 献立サイクルの4週間ごと
⑰	給食量の調整	・該当する項目にチェックをしてください。それ以外に実施していることがある場合は、「その他」に記入してください。
⑱	食材料費	・1人1食当たりの当該年度の平均実食材料費(原価)とし、その他の経費は含みません。
⑲	給食日誌	・該当する項目にチェックをしてください。「有」の場合は、名称を記入してください。
⑳	検食簿	・該当する項目にチェックをしてください。
㉑	作業指示書(献立表)	・厨房で使用され、調理の際の計画表となるもので、献立表、調理指示書等をいいます。 ・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、該当する項目すべてにチェックをしてください。それ以外に該当がある場合は、「その他」の( )内に内容を記入してください。
㉒	栄養成分表示	・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、該当する項目すべてにチェックしてください。それ以外に表示項目がある場合は、「その他」の( )内に内容を記入してください。
㉓	テーマ献立の導入	・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、該当する項目すべてにチェックしてください。それ以外に行っていることがあれば「その他」に記入してください。
㉔	健康・栄養情報の提供	・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、該当する項目にチェックをしてください。それ以外に行っていることがあれば「その他」の( )内に内容を記入してください。
㉕	食に関する教育	・個別指導については、当該年度1年間の延人数を記入してください。 ・集団指導については、食に関する教育の内容とともに当該年度1年間の延実施回数、延人数を記入してください。
㉖	非常食糧等の備蓄	・該当する項目にチェックをしてください。「有」の場合は、備蓄量について、人数、日数を記入し、主な品目を( )内に記入してください。 ・献立表、保管場所について、該当する項目にチェックをしてください。「その他」の場合は( )内に記入してください。
㉗	食中毒等発生時の施設食の確保体制	・該当する項目にチェックをし、「有」の場合は、連携施設名を( )内に記入してください。

㊦ 報告担当者

・栄養管理報告書の記入を担当した人の所属、職氏名を記入してください。