様式第４号－４（事業所・寄宿舎・その他用）　　　　　　（表）

**特定給食施設栄養管理状況報告書（１１月分）**

年　　月　　日

　　　福島市保健所長

給食施設の名称

給食施設所在地

設置者又は管理者（職名・氏名）

電話番号・FAX番号

健康増進法第24条第1項の規定により、次のとおり栄養管理状況を報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ⅰ　給食の運営　 直営　 委託　 その他（　　　　）** | | | | | | | | | **Ⅱ　給食従事者** | | | | | | | | | | | | |
| 委託先名称 | | |  | | | | | |  | | | 施設側 | | | | | | 委託先 | | | |
| 常勤 | | | 非常勤 | | | 常勤 | | 非常勤 | |
| 委託内容 | | | 献立作成　　 材料購入　　 調理  配膳　　 下膳　　 食器洗浄  施設外調理　　 栄養指導  その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | 管理栄養士 | | | 人 | | | 人 | | | 人 | | 人 | |
| 栄養士 | | | 人 | | | 人 | | | 人 | | 人 | |
| 調理師 | | | 人 | | | 人 | | | 人 | | 人 | |
| 調理員 | | | 人 | | | 人 | | | 人 | | 人 | |
| その他 | | | 人 | | | 人 | | | 人 | | 人 | |
| 給食施設に委託契約書を備えている　　 有　　 無 | | | | | | | | | 合計 | | | 人 | | | 人 | | | 人 | | 人 | |
| **Ⅲ　１日あたりの平均給食数と喫食率** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 朝　食 | | | 昼　食 | | 夕　食 | | その他 | | | | | 合　計 | | | | 喫食率　　　　　％  （　　人／　　人） | | | | |
| 食数 | 食 | | | 食 | | 食 | | 食 | | | | | 食 | | | |
| **Ⅳ　給食の概要** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　栄養管理部門の理念・方針・目標 | | | | | 有（作成（最終改定）：　　年　　月　　日）　　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２-１　給食や栄養管理についての会議 | | | | | 有（　　　　回／年）　　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２-２　有の場合の構成員について | | | | | 管理者　 医師　 管理栄養士・栄養士　 調理師・調理担当者  衛生管理者　 事務職員　 その他（　　　　　　）　合計（　　　人） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　喫食方法 | | | | | 単一定食　 複数定食　 カフェテリア　 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　喫食者に関する各種調査 | | | | | 有（ 嗜好　 満足度　 その他（　　　　　　　　　））　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　食物アレルギーへの対応 | | | | | 有（ 除去　 代替　 その他（　　　　　　　　　））　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６　非常時危機管理対策 | | | | | ①食中毒対策マニュアル　　　　　 有　　　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②災害時食事提供マニュアル　　　 有　　　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③非常時の備蓄　　　 有　→　　 水　 食料　 熱源　 食器  無　　　　 非常時用献立表  水・食料（　　）人分×（　　）日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④他施設との連携　　　　　　　　 有　　　 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７　栄養・衛生関係帳簿の保管 | | | | | 個別の栄養管理記録（　　　）年／その他栄養・衛生関係帳簿（　　　）年 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅴ　対象者の身体状況等の把握** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ 把握内容 | | 年齢　 性別　 身長　 体重  身体活動レベル  疾病状況（健診結果）　 食習慣  生活習慣（運動・飲酒・喫煙習慣等）  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | ２ 肥満と  やせの状況 | | |  | 従業員数 | | | 肥満 | | | | | やせ | | |
| 人数 | | 割合(%) | | | 人数 | | 割合(%) |
| 男性 |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 女性 |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 合計 |  | | |  | |  | | |  | |  |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ⅵ　栄養管理状況** | | | | | | | | | | | | |
| １　設定した給与栄養目標量　（　　　　　）種類 | | | | | | | | | | | | |
| 目標量を設定する上で  把握し考慮しているもの | | | | 性別・年齢階級別の人員構成　　 身体活動レベル  体格の状況　　 疾病の状況 | | | | | | | | |
| ２　給与栄養目標量と給与栄養量（設定している給与栄養目標量が複数ある場合は、最も提供数が多い食種を記入） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 給与栄養目標量 | | 給与栄養量 | | 充足率(%) | | 評価の実施状況 | 給与栄養目標量の  見直し頻度  （　）ヶ月に１回  （　）年に１回  その他( 　 　） | |
| エネルギー（kcal） | | | |  | |  | |  | |
| たんぱく質（g） | | | |  | |  | |  | |
| 脂質（g） | | | |  | |  | |  | |
| 炭水化物（g） | | | |  | |  | |  | | 料理や食品の組合せ  実施  未実施 | |
| 食物繊維（g） | | | |  | |  | |  | |
| ビタミンA（ﾚﾁﾉｰﾙ活性当量）（µgRAE） | | | |  | |  | |  | |
| ビタミンB1（mg） | | | |  | |  | |  | | 定食一人当たりの  野菜使用量  （ 一食分　 一日分） | |
| ビタミンB2（mg） | | | |  | |  | |  | |
| ビタミンC（mg） | | | |  | |  | |  | |
| カルシウム（mg） | | | |  | |  | |  | | 目標量 | ｇ |
| 鉄（mg） | | | |  | |  | |  | |
| 食塩相当量（g） | | | |  | |  | |  | |
| エネルギー産生  栄養バランス | たんぱく質（%エネルギー） | | |  | |  | | エネルギー産生栄養バランスの算出方法は、記入要領を参照する | | 提供量 | ｇ |
| 脂　　　質（%エネルギー） | | |  | |  | |
| 炭水化物（%エネルギー） | | |  | |  | |
| ３　食事の配慮　（　 有　　　 無　） | | | | | | | | | | | | |
| 主食の量が調整できる　　 エネルギー（カロリー）を低減したおかずを選択できる  減塩メニューがある　　 卓上の調味料は減塩のものを備えている　　 野菜たっぷりメニューがある | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅶ　情報提供** | | | | | | | | | | | | |
| 献立表（栄養成分表示を含む）の掲示　　　 モデル的な料理の組合せの掲示  健康づくりに関する情報提供（ ポスターの掲示　 卓上メモの設置　 パンフレットの配付）　 その他 | | | | | | | | | | | | |
| **Ⅷ　栄養指導の対象と実施内容** | | | | | | | | | | | | |
|  | | 指導対象 | | | | | 実施内容 | | | | | |
| 集　団 | |  | | | | |  | | | | | |
| 個　別 | |  | | | | |  | | | | | |
| **Ⅸ　その他** | | | | | | | | | | | | |
| （給食や栄養管理・食育に関する課題） | | | | | （課題に対する取組） | | | | （栄養管理全般についての自己評価） | | | |
| 報告書作成者 | | | 部署名　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　TEL／FAX | | | | | | | | | |