

I 施設種類		☐ 病院 ☐ 介護老人保健施設 ☐ 介護医療院 ☐ 老人福祉施設（特別養護老人ホーム・老人デイサービスセンター・その他施設） ☐ その他（有料老人ホーム等）					
II 1人1日平均食材料費		円		III 配送先		☐ 無 ☐ 有 （有の場合、配送先一覧を添付）	
IV 定数及び食数		定数		1日当たり平均食数（食）			
		朝食	昼食	夕食	その他（ ）	合計	※再掲
一般病床							一般食 食
療養型病床							特別食 食
入所者							その他 食
デイサービス							備考
ショートステイ							
その他（ ）							
合計							
V 運営方式		☐ 直営 ☐ 委託		VI 給食従事者数（11月末日現在）			
委託先				施設側（人）		受託側（人）	
名称				常勤	非常勤	常勤	非常勤
所在地				管理栄養士			
代表者職・氏名				栄養士			
施設担当責任者氏名				調理師			
電話番号				調理従事者			
委託内容				事務職員			
☐ 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（ ）				その他（ ）			
				合計			
VII 対象者（利用者）の把握・調査							
1 年1回以上、栄養状態のアセスメントとして施設が把握しているもの						☐ 有 ☐ 無	
☐ 性別 ☐ 年齢 ☐ 身体活動レベル ☐ 身長 ☐ 体重 ☐ BMI等の体格指数 ☐ 血液検査 ☐ 生活習慣（給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等） ☐ その他（ ）							
2 食事の摂取量の把握		☐ 有 （ ☐ 全員 ☐ 一部 ）					
3 嗜好調査		☐ 有 ☐ 無					

VIII 給食の概要														
1 栄養管理部門の 理念・方針・目標	☐ 有 ☐ 無 ☐ 治療効果 ☐ 生活の質の向上 ☐ 楽しい食事 ☐ 適正な栄養素の摂取 ☐ 適正体重者の増加 ☐ 摂食・嚥下機能の改善 ☐ その他（ ）													
	栄養管理部門の機能 ☐ 十分機能している ☐ まだ十分ではない ☐ 機能していない ☐ わからない													
	2 給食会議 ☐ 有（頻度： 回／年） ☐ 無													
※ 有の場合	構成委員 ☐ 管理者 ☐ 医師 ☐ 管理栄養士・栄養士 ☐ 調理従事者 ☐ 給食利用者 ☐ 介護・看護担当者 ☐ その他（ ）													
3 衛生管理	☐ 衛生管理マニュアルの活用						☐ 衛生点検表の活用							
4 非常時危機管 理対策	マニュアル ☐ 食中毒発生時対応マニュアル ☐ 災害時栄養・食生活対応マニュアル					給食代行方法 ☐ 代行事業者 ☐ 他施設との連携 ☐ その他（ ）				施設内共有 ☐ マニュアル ☐ 連絡体制 ☐ その他（ ）				
	☐ 食品の備蓄 人分 回分		対象者 要配慮者用		☐ 利用者 ☐ 職員 ☐ 避難者 ☐ その他（ ） ☐ 離乳食 ☐ 乳児用ミルク ☐ アレルギー用 ☐ 嚥下困難者用 ☐ 疾病等の要食事制限者用 ☐ その他（ ）									
	☐ 非常時用献立 回分					ライフラインの確保		☐ 電気 ☐ ガス ☐ 水						
5 栄養管理計画 （栄養ケア・マネ ジメント）の実施	☐ 有（ 全員 ・ 一部 ） ☐ 無						* 病院・老人施設のみ							
6 N S T の導入	☐ 有 ☐ 無						* 病院のみ							
IX 栄養計画														
1 対象別に設定 した給与栄養 目標量の種類	☐ 1種類のみ ☐ 種類 ☐ 個別に作成													
2 給与栄養目標量 の設定日	☐ 毎月設定 ☐ 3か月に1回設定 ☐ その他（ ）													
3 給与栄養目標量と給与栄養量	（記入食種 ☐ 一般食 ☐ 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				食 塩 相 当 量 (g)	食 物 繊 維 総 量 (g)	炭 水 化 物 エ ネ ル ギ ー 比 (%)	たん ぱ く 質 エ ネ ル ギ ー 比 (%)	脂 肪 エ ネ ル ギ ー 比 (%)
給与栄養目標量						A (RE当量) (μg)	B1 (mg)	B2 (mg)	C (mg)					
給与栄養量（実際）														
4 給与栄養目標量に対する給与栄養量 （実際）の内容確認及び評価	☐ 実施している（毎月 ・ 報告月のみ ・ その他（ ）） ☐ 実施していない													
X 情報提供						XI 栄養指導								
☐ 献立表の提供 ☐ 栄養成分表示 ☐ 卓上メモ ☐ ポスターの掲示 ☐ 給食たより等の配布 ☐ 実物（写真等）展示 ☐ 給食時の訪問 ☐ その他（ ）						個 別	指導内容		入院		外来		在宅訪問	
							合計							
XII 施設の自己評価・改善したい内容等						集 団	指導内容				回数		延べ人数	
											回		人	
											回		人	
											回		人	
							合計				回		人	
作成者	所属						氏名							
	電話番号						FAX							
	職種		☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他（ ）											
施設のメールアドレス														