

(宛先) 高崎市長

施設名
所在地
管理者 職・氏名
電話番号

給食施設の届出に関する要綱第4条の規定により、次のとおり給食施設の栄養管理状況を報告します。

I 施設種類		☐ 学校 ☐ 事業所 ☐ 自衛隊		☐ 児童福祉施設 ☐ 寄宿舍 ☐ 一般給食センター		☐ 社会福祉施設 ☐ 矯正施設 ☐ その他（ ）		
II 1人1日平均食材料費		対象区分		食材料費		III 配送先 ☐ 有 ☐ 無 (有の場合、 配送先一覧を添付)		
				円				
				円				
				円				
IV 定数及び食数		定数	1日当たり平均食数(食)					
対象区分			朝食	昼食	夕食	その他 ()	合計	※再掲 (事業所・寄宿舍のみ記入) 定食 () 食 カフェテリア () 食 その他 () 食
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、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などの体格指数 ☐ 生活習慣(給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等) ☐ 疾病・治療状況(健診結果・食物アレルギー等) ☐ その他 ()						
2 食物アレルギーの対応		☐ 有 ☐ 無 ☐ 除去 ☐ 代替 ☐ 詳細な献立表による情報提供 ☐ その他 ()						
3 食事の摂取量の把握		☐ 有 (☐ 全員 ☐ 一部) ☐ 無						
4 嗜好調査		☐ 有 ☐ 無						
5 肥満者及びやせの者の把握		(年 月現在)						
肥満者の割合		(%)		やせの者の割合		(%)		
献立等への配慮		☐ 有 ☐ 無		献立等への配慮		☐ 有 ☐ 無		

Ⅶ 給食の概要															
1 栄養管理部門の 理念・方針・目標		☐ 有 ☐ 無													
		☐ 健康づくり ☐ 望ましい食習慣の確立 ☐ 適正な栄養素の摂取													
		☐ 安価での提供 ☐ 楽しい食事 ☐ 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													
3 作成している帳票類		☐ 献立表 ☐ 作業指示書 ☐ 作業工程表													
4 衛生管理		☐ 衛生管理マニュアルの活用 ☐ 衛生点検表の活用													
5 非常時危機管理 対策		マニュアル					給食代行方法				施設内共有				
		☐ 食中毒発生時対応マニュアル					☐ 代行事業者				☐ マニュアル				
		☐ 災害時栄養・食生活対応マニュアル					☐ 他施設と連携				☐ 連絡体制				
		☐ その他（ ）					☐ その他（ ）								
		☐ 食品の備蓄		対象者		☐ 利用者 ☐ 職員 ☐ 避難者 ☐ その他（ ）									
		_____人分		要配慮者用		☐ 離乳食 ☐ 乳児用ミルク ☐ アレルギー用 ☐ 嚥下困難者用									
		_____回分				☐ 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							
6 健康管理部門 と給食部門との 連携		☐ 有 ☐ 無					＊事業所のみ								
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 ☐ _____回／年 ☐ その他（ ）													
3 給与栄養目標量と給与栄養量															
	対象区 分・食種	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 (%)
							A (RE当量) (μg)	B1 (mg)	B2 (mg)	C (mg)					
給与栄養目標量															
給与栄養量（実際）															
給与栄養目標量															
給与栄養量（実際）															
給与栄養目標量															
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 ☐ 実物展示 ☐ 給食時の訪問 ☐ 健康に配慮したメニュー提示 ☐ その他（ ）							個別	指導内容				実施人数			
												延べ 人			
												延べ 人			
												延べ 人			
								合計				延べ 人			
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															