

栄養管理報告書(矯正施設、自衛隊、その他)

滋賀県知事 様

施設名

所在地

電話番号

給食開始年月日 年 月 日

滋賀県特定給食施設等指導実施要綱の規定により報告します。

施設管理者 氏名

給食担当者 所属部署・氏名

I 施設種類		II 給食形態と食数					III 給食従事者数		
1 矯正施設	給食形態	1 単一定食					*設置者の直接雇用者は( )内に再掲すること		
		2 複数定食 ( )種類					管理栄養士(常勤のみ) ① ( )	管理栄養士(非常勤) ( )	
2 自衛隊		3 カフェテリア					栄養士(常勤のみ) ② ( )	栄養士(非常勤) ( )	( )
		4 アラカルト ( <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 丼物 <input type="checkbox"/> カレー )							
3 その他	対象者数	朝食	昼食	夕食	その他	合計	調理師 ③ ( )	給食従事者(①~④) 合計	
		食数	食	食	食	食		調理員・調理補助その他 ④ ( )	( )
IV 利用者の把握									
[利用者の把握] 給食を実施するにあたり、年1回以上把握しているもの					[利用者の嗜好に関する把握・調査]				
<input type="checkbox"/> 性別・年齢 <input type="checkbox"/> 身長・体重・BMIなどの体格指数 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 健診結果、疾病、治療等状況 <input type="checkbox"/> 生活習慣(給食以外の食事状況、運動、飲酒、喫煙習慣等) <input type="checkbox"/> 把握していない					1. 残食量の調査 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 2. 嗜好・満足度の調査 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				
V 給食の概要									
1 栄養管理に関する会議(給食会議)の状況		<input type="checkbox"/> 有 頻度: ____回/年    メンバー: 施設長    管理栄養士・栄養士    調理師・調理員    看護師 喫食者    その他 ( ) <input type="checkbox"/> 無							
2 衛生管理		①調理従事者の衛生管理点検 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施				②調理施設・器具の点検 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
		③加熱調理の記録 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施							
VI 栄養計画 (特定給食施設は第4号別紙も提出してください)									
1 施設の給与栄養目標量(食事摂取基準)の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
2 給与栄養目標量を設定するために使用している項目		<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> その他							
3 直近の給与栄養目標量の設定日		年 月							
4 給与栄養目標量と給与栄養量(実際)の比較		<input type="checkbox"/> 実施している(毎月 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない							
5 栄養管理責任者の職・氏名		職種( )				氏名( )			
VII 喫食者に対する情報提供					VIII 喫食者に対する食生活・栄養管理に関する研修会			IX 給食従事者の研修会等への参加状況	
<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 給食日より等の配布 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> 卓上メモの設置 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> その他( )					<input type="checkbox"/> 有( )回 <input type="checkbox"/> 無 *担当者の職種に○印を付けて下さい 栄養士・保健師・看護師 その他( )			*栄養管理に関すること <input type="checkbox"/> 有( )回 <input type="checkbox"/> 無 *食品衛生に関すること <input type="checkbox"/> 有( )回 <input type="checkbox"/> 無	
X 書類の整備					XI 委託				
<input type="checkbox"/> 給食会議記録 <input type="checkbox"/> 残食調査の記録 <input type="checkbox"/> 喫食者の性・年齢構成表 <input type="checkbox"/> 嗜好調査の記録 <input type="checkbox"/> 給与栄養目標量算出表 <input type="checkbox"/> 調理従事者の衛生管理点検記録 <input type="checkbox"/> 献立表 <input type="checkbox"/> 加熱調理の記録 <input type="checkbox"/> 給与栄養量算出表 <input type="checkbox"/> 調理施設・器具の点検記録					<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有      委託先名称・住所・電話番号  上記の業者の委託開始年月日 年 月 日				

栄養管理状況表（ 年 月分 ）

施設の名称 \_\_\_\_\_

食品群別	基本となる食品構成 (g)	1か月1人1日 平均給与量 (g)
穀類		
いも類		
砂糖類		
油脂類		
豆類		
魚介類		
獣鳥肉類		
卵類		
乳類		
緑黄色野菜		
その他の野菜		
果実類		
菓子類		
調味料類		
海藻類		

栄養素名等	給与栄養目標 量	1か月平均給 与栄養量
エネルギー	kcal	kcal
たんぱく質	g	g
脂質	g	g
ビタミンA	μgRE	μgRE
ビタミンB1	mg	mg
ビタミンB2	mg	mg
ビタミンC	mg	mg
カルシウム	mg	mg
鉄	mg	mg
食塩相当量	g	g
カリウム	mg	mg
食物繊維	g	g
穀物エネルギー比	%	%
脂質エネルギー比	%	%
動物性たんぱく質比	%	%

注1 保育所にあつては3歳から5歳までの幼児の給食を、小学校にあつては8歳および9歳の児童の給食の状況について記載すること。

2 保育所にあつては、主食を含めて記載すること。