

栄養管理報告書(給食センター)

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

施設管理者 氏名 \_\_\_\_\_

給食担当者 所属部署・氏名 \_\_\_\_\_

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。

I 給食提供の対象について		II 給食形態と食数					III 給食従事者数												
貴センターで対象としている区分に レ点をつけてください <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校 <input type="checkbox"/> 20～69歳(事業所等) <input type="checkbox"/> 70歳以上		給食形態	1 単一献立					*設置者の直接雇用者は( )内に再掲すること											
			2 複数献立 ( )種類					管理栄養士(常勤のみ)	① ( )	管理栄養士(非常勤)	( )								
		食数	朝食	昼食	夕食	その他	合計	管理栄養士(常勤のみ)	② ( )	管理栄養士(非常勤)	( )								
			食	食	食	食	食	調理師	③ ( )	給食従事者(①～④) 合計									
							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 <input type="checkbox"/> 性別・年齢 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <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						<input type="checkbox"/> 身長・体重・BMIなどの体格指数 <input type="checkbox"/> 健診結果、疾病、治療等状況						[利用者の嗜好に関する把握・調査] 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 貴センターでの栄養管理に関する会議		<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 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 給与栄養目標量(食事摂取基準)の有無		<input type="checkbox"/> 有 ( )種類 <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)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 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"/> 給食だより等の配布		<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( )		*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			
IX 書類の整備						X 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"/> 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。