

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(西暦)

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 (職) (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			
<input type="checkbox"/> 矯正施設	給食形態	<input type="checkbox"/> 1.単一定食 <input type="checkbox"/> 2.複数定食()種類 <input type="checkbox"/> 3.カフェテリア <input type="checkbox"/> 4.アラカルト(<input type="checkbox"/> 種類 <input type="checkbox"/> 丼物 <input type="checkbox"/> カレー)					*設置者の直接雇用者は()内に再掲すること			
							管理栄養士(常勤のみ) ① ()人	管理栄養士(非常勤) ()人		
<input type="checkbox"/> 自衛隊							栄養士(常勤のみ) ② ()人	栄養士(非常勤) ()人		
<input type="checkbox"/> その他	対象者数 人	食数	朝食	昼食	夕食	その他	合計	調理師 ③ ()人	給食従事者(①~④) 合計	
			食	食	食	食	0食	調理員・調理補助その他 ④ ()人	0人 ()人	
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: <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 喫食者 <input type="checkbox"/> 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 <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		(西暦)								
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 (<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <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		
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(西暦)				

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	g	g
いも類	g	g
砂糖類	g	g
油脂類	g	g
豆類	g	g
魚介類	g	g
獣鳥肉類	g	g
卵類	g	g
乳類	g	g
緑黄色野菜	g	g
その他の野菜	g	g
果実類	g	g
菓子類	g	g
調味料類	g	g
海藻類	g	g

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	μgRAE	μgRAE
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。