

介護老人保健施設、介護医療院、老人福祉施設、社会福祉施設

給食施設栄養管理状況報告書

(提出先)  
川越市保健所長

年 月 日 提出

施設管理者  
職 ・ 氏名

栄養管理状況について、次のとおり報告します。

施設の種類別		<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設							
施設の名称									
施設の所在地		〒							
		電話番号:			E-mail:				
栄養部門の責任者		(所属名)							
		(職名)		(職種)		(氏名)			
報告書作成者		(所属名)							
		(職名)		(職種)		(氏名)			
栄養管理部門の理念・方針・目的									
定員数		入所 人 / 通所 人							
管理栄養士必置施設指定		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
運営形態		<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 (全面委託・部分委託) <input type="checkbox"/> その他 ( )							
委託先	名称								
	所在地	〒							
		電話番号							
委託先	代表者の氏名								
	委託内容	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 材料購入 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> 施設外調理 <input type="checkbox"/> 栄養教育 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
給食従事職員数	区分		管理栄養士	栄養士	調理師	調理員	事務職員	その他	計
	設置者 (施設側)	常勤							
		非常勤							
	委託先	常勤							
		非常勤							
計									
栄養管理等について検討する会議*		実施	<input type="checkbox"/> 有 (年 回) <input type="checkbox"/> 無						
		構成職種	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 給食担当責任者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理員 <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> 健康管理担当者 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
1日平均給食数※ (6月実施分)		区分	朝	昼	夕	( )	( )	計	
		合計							

\*前年度の実績について記入してください。

※職員食やデイサービス食等を提供している場合は、給食数を区別して記入してください。また間食等を提供している場合は ( ) 内に記入してください。

対象者の把握	<input type="checkbox"/> 把握している <input type="checkbox"/> 把握していない		
	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> BMI		
	<input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 生活習慣 <input type="checkbox"/> 生理学的検査値		
	<input type="checkbox"/> 疾病の状況 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
約束食事箋	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	栄養マネジメント加算	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
療養食加算	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
作業指示書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 献立名 <input type="checkbox"/> 材料名 <input type="checkbox"/> 純使用量 <input type="checkbox"/> 作業のポイント <input type="checkbox"/> その他		
栄養管理状況 (6月実施分)  区分【 】  ◇設定区分が複数ある場合は 別紙に記入して下さい。	栄 養 素 等	給与栄養目標量	給与栄養量
	エ ネ ル ジ ー	Kcal	Kcal
	た ん ぱ く 質	g	g
	脂 質	g	g
	食 物 繊 維	g	g
	ビ タ ミ ン A	μgRE	μgRE
	ビ タ ミ ン B <sub>1</sub>	mg	mg
	ビ タ ミ ン B <sub>2</sub>	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
	たんぱく質エネルギー比	%	%
	脂質エネルギー比	%	%
	炭水化物エネルギー比	%	%
	健康・栄養情報の提供	<input type="checkbox"/> 献立表掲示・配布 <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 卓上メモ	
<input type="checkbox"/> ポスター・リーフレット <input type="checkbox"/> 給食だより			
<input type="checkbox"/> その他 ( )			
栄養指導状況*	個別指導	<input type="checkbox"/> 有 (延べ 人/年) <input type="checkbox"/> 無	
	集団指導	<input type="checkbox"/> 有 ( 回/年) <input type="checkbox"/> 無	
利用者による食事評価*	実施	<input type="checkbox"/> 有 ( 回/月・年) <input type="checkbox"/> 無	
	方 法	<input type="checkbox"/> 嗜好調査 <input type="checkbox"/> 食事内容調査 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
摂取量調査*	実施	<input type="checkbox"/> 有 ( 回/月・年) <input type="checkbox"/> 無	
	方 法	<input type="checkbox"/> 残食調査 <input type="checkbox"/> 摂取量調査 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
給食関係者の研修*	実施	<input type="checkbox"/> 有 (年 回) <input type="checkbox"/> 無	
	主な研修内容	( )	
衛生管理状況	健康診断	( 回/年)	
	定期検便*	<input type="checkbox"/> 有 ( 回/月・年) <input type="checkbox"/> 無	
	保存検食の保管	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
危機発生時の体制整備	非常食糧	<input type="checkbox"/> 有 ( )人分を ( )日分 <input type="checkbox"/> 無	
	保管場所	<input type="checkbox"/> 厨房内 <input type="checkbox"/> 防災保管庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	近隣住民への食糧提供体制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

\*前年度の実績について記入してください。