# 特定給食施設等栄養管理状況報告書　記入要領

【記入要領）

特定給食施設等栄養管理状況報告書

1. 報告時期

給食施設の栄養管理状況について、毎年7月末日までに提出してください。

1. 報告者

報告者は、施設の設置者又は管理者とします。

1. 提出先

川口市長

1. 報告の記入について
   1. 基本的な事項

* 質問の指示に従って回答してください。
* 質問の中には、項目によって一部の方にだけお答えいただくものがあります。
* 手書きで回答する場合、回答欄にチェックや該当する数値や内容を具体的に記入してください。
* エクセル入力で回答する場合、回答欄のプルダウンメニューから「○」を選んでいただく場合と、回答欄に具体的に内容を入力していただく場合があるので、それぞれの方法に従って作成してください。
  1. 記入（入力）の手順

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告年月日 | | | | | | | | | | |
| ↓ | | | | | | | | | | |
| 全施設  共通項目（1～24） | | | | | | | | | | |
| ↓ |  | ↓ |  | ↓ |  | ↓ |  | ↓ |  | ↓ |
| 保育所  幼稚園  児童福祉施設 |  | 病院  診療所 |  | 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 |  | 事業所  寄宿舎  その他 |  | (小・中学校用)  共同調理場  単独実施 |  | （高等学校・大学用）  共同調理場  単独実施 |
| A  （1～2） |  | B  （1～5） |  | C  （1～4） |  | D  （1～4） |  | E  （1～4） |  | F  （1～3） |

【全施設・共通項目】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 施設の名称　等 | 記入項目に従って記入してください。  名称は、届出を行った施設名称を記入するようにしてください。  E-mail欄は、受託者ではなく設置者のアドレスを記載してください。 |
| 2 | 栄養管理部門の  理念・方針 | 食事を供給する施設として、栄養管理又は給食管理に関してこうあるべきだという根本の考えや、栄養(給食)管理を実行する上でのめざす方向を記入してください。 |
| 3 | 運営単位・運営規模 | 該当する施設を選んでください。  選んだ施設の運営規模を記入してください。  小学校、中学校、高等学校、大学等は、共同調理場か単独実施かを選択し、学校数と食数を記入してください。  病院・診療所は許可数を、介護老人保健施設・老人福祉施設・社会福祉施設は定員数を、事業所・寄宿舎は給食対象者数を、保育所・幼稚園・児童福祉施設は定員数を、その他の施設は食数を記入してください。 |
| 4 | 健康増進法第21条第1項による指定 | 「健康増進法第２１条第１項による指定」の有無を選んでください。  （健康増進法第２１条第１項『特定給食施設であって特別の栄養管理が必要なものとして厚生労働省令で定めるところにより都道府県知事が指定するものの設置者は、当該特定給食施設に管理栄養士を置かなければならない』と定められており、これに基づいて川口市長から指定を受けている施設を指します。） |
| 5 | 運営方式 | 直営、委託、その他から選んでください。《1つを選択》  直営の場合は「直営」にチェックしてください。献立作成等の欄にチェックの必要はありません。  委託の場合は「全面委託」か「部分委託」を選択し、その委託内容を選んでください。  《複数選択可》 |
| 6 | 委託先 | 委託の場合、委託先の名称等を記入してください。 |
| 7 | 給食管理などに関する検討会 | 「給食管理などに関する検討会」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、前年度1年間に実施した実施回数を記入し、その構成する職員等を選んでください。《複数選択、重複可》  申し送り、連絡事項等の日常的な打合せは除きます。 |
| 8 | 給食従事職員数 | 「給食従事職員数」をそれぞれの区分に従って記入してください。   * 「常勤」とは、当該施設の就業規則により当該施設に所属し、他の正規職員と同様な勤務形態にあり、主に当該施設の栄養管理業務を担当する場合をいい、非常勤及び他の施設の兼務職員は含まない。 * 「非常勤」とは、常勤以外の勤務形態にある場合をいいます。本社等からの巡回で勤務する職員も含みます。 * 管理栄養士、栄養士、調理師は、有資格とします。なお、管理栄養士である者は、栄養士に含めません。また、栄養士、調理師等の資格を併せ持っている場合は、いずれか主な業務の資格について記入してください。 |
| 9 | 食料材料費 | １食、２食、１日のいずれかにおける１人あたりの平均食料材料費を記入してください。 |
| 10 | 平均算出栄養量 | 11の記入内容について該当する項目を選択して下さい。  朝と夕、昼とおやつ等の場合はその他を選択し、（　）に内容を記入して下さい。 |
| 11 | 栄養量  ＊医学的な栄養管理を個々人に実施する施設については、任意の記入とします。 | 「給与栄養目標量」「給与栄養量（実際）」をそれぞれの区分に従って記入してください。  記入内容については６月に実施した給食について記入してください。  また、学校給食センター等で小学校・中学校の給食を提供している場合は、食数が多い給食について記入して下さい。  原則、上段に記入してください。  保育所、幼稚園、児童福祉施設において3歳未満がある場合は、下段に記入してください。 |
| 12 | 給与栄養目標量に対する給与栄養量（実際）の比較 | 「給与栄養目標量」に対する「給与栄養量」の比較の有無を選んでください。  「実施している」を選択した場合、毎月または報告月のどちらかを選んでください。 |
| 13 | 給食利用者の把握 | 「給食利用者の把握」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その内容を選んでください。《複数選択可》 |
| 14 | 摂取量の調査 | 「摂取量の調査」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その内容を選んでください。《複数選択可》  また、「その他」を選んだ場合は（　）に内容を記入して下さい。  実績は前年度の実績について記入してください。 |
| 15 | 嗜好調査 | 「嗜好調査」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、実施回数を記入してください。  実績は前年度の実績について記入してください。 |
| 16 | 作業指示書 | 「作業指示書」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その内容を選んでください。《複数選択可》  また、「その他」を選んだ場合は（　）に内容を記入して下さい。 |
| 17 | 栄養成分表示 | 「栄養成分表示」の有無を選んでください。利用者に対して成分表示を行っている場合のみ「有」を選択してください。  「有」を選択した場合、表示している栄養素を選んでください。《複数選択可》  また、「その他」を選んだ場合は（　）に内容を記入して下さい。 |
| 18 | 栄養教育 | 「栄養教育」の有無を選んでください。  「栄養教育」は、管理栄養士・栄養士が、患者・利用者等の喫食者を対象に実施したものを記入してください。  「有」を選択した場合、「個別指導」「集団指導」「健康・栄養情報の提供」から該当するものを選んでください。「個別指導」「集団指導」の場合は、実施回数を選択し、「健康・栄養情報の提供」の場合は、その内容等を選んでください。また、その他を選んだ場合は（　）に内容を記入して下さい。  「健康・栄養情報の提供」の「献立表の掲示」は、喫食者に配布、又は食堂に掲示するものを指し、厨房内（調理用）のものではありません。  実績は前年度の実績について記入してください。 |
| 19 | 従事者の研修会 | 「従事者の研修会」への参加について有無を選んでください。  「有」を選択した場合、実施回数とその内容を記入してください。施設側及び委託側が主催した研修会以外の、他の機関で実施した研修に参加した場合も記入してください。 |
| 20 | 衛生管理 | 「健康診断」「定期検便」の実施回数を記入してください。  「保存検食の保管」の有無を選んでください。「有」を選択した場合、「調理済み」、「原材料」で保管しているものを選んでください。  「衛生管理マニュアルの整備」の有無を選び、「無」を選択した場合、今後の策定予定の有無を選んでください。このマニュアルは、施設独自で作成したものだけでなく、大量調理施設衛生管理マニュアル等に準じて作成したものも可とします。  実績は前年度の実績について記入してください。 |
| 21 | 非常食等の備蓄 | 「非常食等の備蓄」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、具体的な備蓄食品の内容等を記入してください。 |
| 22 | 危機管理  （食中毒等の事故発生時における体制の整備） | 「危機管理」（食中毒・感染症・災害発生時）の対策の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その内容を選んでください。  「無」を選択した場合、今後の策定予定の有無を選んでください。 |
| 23 | 食事環境  （禁煙対策） | 「食事環境（禁煙対策）」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その内容を選んでください。「施設全体禁煙」とは、厨房・食堂を含む他のスペース等施設の屋内全体を禁煙としている場合、「食堂のみ禁煙」とは、少なくとも食堂内は禁煙の場合に○をつけてください。  「無」を選択した場合、「今後の作成予定について有無を選んでください。 |
| 24 | 報告担当者 | この報告書を記入した人の勤務先所在地・職種・氏名・電話番号を記入してください。  報告記入者が給食施設の所在地に常勤している場合、住所の記入は省略しても構いません。備考には必要な情報を記入してください。 |

Ａ　【保育園・幼稚園・児童福祉施設】食数は、６月提供分を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | １日あたりの平均利用者（喫食者）食数 | 年齢別に、朝食・昼食・夕食の利用者数を記入してください。  おやつについては「その他」に記入してください。（１日２回以上おやつを提供している場合はおやつ全部の合計を記入）  職員については「その他（職員等）」に記入してください。 |
| 2 | 利用者への対応 | 「利用者への対応」の有無を選んでください。「有」を選択した場合、対応の内容を選んでください。 |

Ｂ　【病院・診療所】食数は、６月提供分を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 食数 | 食種ごとに１日あたりの平均朝食・昼食・夕食等の食数を記入してください。 |
| 2 | 約束食事箋 | 「約束食事箋」（医師に認められた食事摂取基準も可）の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その内容を選んでください。 |
| 3 | 入院時食事療養費 | 「入院時食事療養費」のⅠまたはⅡを選んでください。 |
| 4 | 特別食加算 | 「特別食加算」の有無を選んでください。 |
| 5 | 栄養管理計画書 | 総入院数に対する栄養管理計画書の作成率を記入してください。  ６月中の作成率（作成回数／総入院数）を記入してください。  ＊総入院数は６月中に入院している人の数を記入してください。６月中に、１人の人が退院し、再入院した場合は２と数えます。 |

Ｃ　【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】食数は、６月提供分を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 食数 | 施設の形態（区分）ごとに１日あたりの平均利用者数、朝食・昼食・夕食等の食数を記入してください。 |
| 2 | 約束食事箋 | 「約束食事箋」（医師に認められた食事摂取基準も可）の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その内容を選んでください。 |
| 3 | 療養食加算 | 「療養食加算」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その人数を記入してください。 |
| 4 | 栄養ケア・マネジメント | 「栄養ケア・マネジメント」の実施状況を選んでください。  「実施」を選択した場合、その内容を選んでください。 |

Ｄ　【事業所・寄宿舎・その他】食数は、６月提供分を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 食数 | １日あたりの平均朝食・昼食・夕食等の食数を記入してください。 |
| 2 | 給食形態 | 「給食形態」を「定食」「単品」「カフェテリア」「その他」から選んでください。  《複数選択可》＊「定食」の「単品」とは定食メニューが1種類である事を示しています。  「その他」を選択した場合、その内容を記入してください。 |
|  |  |  |
| 3 | 利用者への対応 | 「利用者への対応」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、項目に従ってその有無等を選んでください。  「その他」を選択した場合、その内容を記入してください。 |
| 4 | 肥満・やせの割合 | **＊事業所・寄宿舎のみ記入して下さい。**  今年度と前年度の肥満・やせの割合を記入してください。  ※今年度の結果が出ていない場合は、直近のものとその１年前のものを記入してください。肥満とやせの評価方法は以下の通りとします。  成人（１８歳以上）の評価方法はＢＭＩを用いてください。  【ＢＭＩ＝体重㎏/（身長m）２】　肥満２５．０以上　　やせ１８．５未満 |

Ｅ　【（小・中学校用）共同調理場・単独実施】食数は、６月提供分を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 給食対象者の把握 | 「給食対象者の把握」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、その時期を記入してください。 |
| 2 | 学年区分 | 学年区分ごとに、児童・生徒数等を記入してください。 |
| 3 | 給食の形態 | 「給食の形態」を「単一給食」「選択給食」から選んでください。《複数選択可》  「選択給食」を選択した場合、実施回数を記入してください。 |
| 4 | 利用者への対応 | 「利用者への対応」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、項目に従ってその有無等を選んでください。 |

Ｆ　【（高等学校・大学用）共同調理場・単独実施】食数は、６月提供分を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 食数 | １日あたりの平均朝食・昼食・夕食等の数を記入してください。 |
| 2 | 給食形態 | 「給食形態」を「定食」「単品」「カフェテリア」「その他」から選んでください。  《複数選択可》＊「定食」の「単品」とは定食メニューが1種類である事を示しています。  「その他」を選択した場合、その内容を記入してください。 |
| 3 | 利用者への対応 | 「利用者への対応」の有無を選んでください。  「有」を選択した場合、項目に従ってその有無等を選んでください。  「その他」を選択した場合、その内容を記入してください。 |