

特定給食施設等栄養管理報告書 記入要領

（病院・介護保険施設・社会福祉施設用）

この報告書は、給食施設における給食運営及び栄養管理等の状況を把握するために、健康増進法第18条第1項第2号の規定により報告を求めるものです。

報告者は当該施設長としますので、委託給食の場合も委託者である当該施設長が、7月20日までに報告してください。

項 目	記入要領
1 報告年月日	毎年、6月のある一日（平日）の状況について記入してください。 裏面の給与食品量・給与栄養量については、6月分を報告してください。
2 コード	記入しないでください。
3 記入者	職名及び氏名を記入してください。 例) 職名 管理栄養士 氏名 香川東子
4 施設名（ふりがな）	施設の正式名称（法人名を含む）を記入し、ふりがなも合わせて記入してください。
5 施設長名（ふりがな）	職名と氏名（ふりがな）を記入し、施設長の公印を押印してください。 なお、公印のない場合は、私印を押印してください。
6 設置者名（ふりがな）	職名と氏名（ふりがな）を記入してください。
7 連絡先	メールアドレスがある場合は、記入してください。
8 栄養管理部門の責任者	施設側の栄養管理部門の所属・職名・氏名（ふりがな）を記入してください。
9 委託状況	委託の有無を、○で囲んでください。 有の場合は、委託業者名・所在地・電話番号を記入し、該当する委託業務内容にチェックをしてください。その他は、内容を記入してください。
10 給食業務従事者数	施設側、委託側それぞれの管理栄養士及び栄養士等の従事者について、常勤・パート・兼務の別に人数を記入してください。 「常勤」とは、当該施設において、他の正規職員と同様の勤務形態にある場合をいいます。 管理栄養士・栄養士・調理師は有資格者とします。また、管理栄養士及び栄養士の人数は、当該職種として働いている方の人数を記入してください。
11 管理栄養士・栄養士名簿	管理栄養士・栄養士として採用され、貴施設で栄養管理業務を行っている者のみ記入してください（委託側も含む）。 栄養士免許番号は、 免許番号と取得した県名 を記入してください。 貴施設での勤務時間を記入してください。 例) 週5日の1日8時間勤務の場合、「40時間/週」と記入
12 許可病床数（病院）	病院、診療所の許可病床数を記入してください。
13 入院時食事療養（病院）	入院時食事療養費に係る食事療養の算定について、該当する項目を、○で囲んでください。
14 施設定員等（施設）	施設定員等を記入してください。
15 食事時間	実際に、利用者に食事が配膳される時間を記入してください。
16 給食数	6月の通常の1日の給食数（利用者の種類別、朝食、昼食、夕食別、合計）を記入してください。
17 1か月の延べ給食数	1か月の延べ給食数（食種別）を記入してください。

18	非常時危機管理対策	<p>備蓄品の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、用意している量を記入してください。</p> <p>例) 200人分を7日分用意している場合（1日3食提供） →「200人分×21食分」と記入</p> <p>備蓄している品目について、該当する項目をチェックしてください。その他は、内容を記入してください。</p> <p>保管場所について、該当する項目をチェックしてください。その他は、内容を記入してください。</p> <p>対応マニュアルや献立表の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、該当する項目をチェックしてください。その他は、内容を記入してください。</p>
19	栄養教育	<p>前年度に栄養教育（指導者と対象者が対面して行なうもの）を実施した場合は、対象者別に、個別栄養教育の延べ人数、集団栄養教育の実施回数と延べ人数を記入してください。なお、人数は概数でもかまいません。</p>
20	情報提供	<p>現在の情報提供の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、該当する項目をチェックしてください。その他は、内容を記入してください。</p>
21	約束食事箋	<p>約束食事箋の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、該当する項目をチェックしてください。</p>
22	給食材料費	<p>1人1日当たりの給食材料費（予算ではなく実際にかかった費用）を記入してください。食種別に算定が可能な場合は、常食について記入してください。</p>
23	栄養管理部門と関連部門の連携	<p>栄養管理部門が属するチーム、委員会等の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、該当するものをチェックしてください。</p>
24	栄養管理委員会（給食委員会）	<p>栄養管理委員会（給食委員会）設置の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、構成委員について、該当するものをチェックしてください。</p>
25	栄養状態の定期的な把握	<p>入院患者等の栄養状態の定期的な把握の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、定期的に把握している項目をチェックしてください。</p>
26	嗜好調査	<p>嗜好調査実施の有無を、○で囲んでください。</p> <p>有の場合は、年間の実施回数を記入してください。</p>
27	給与食品量	<p>常食について、1人1日当たりの給与食品量を記入してください。全て整数で記入してください。但し、藻類の純使用量と食品構成量は小数点第1位まで記入してください。</p>
28	給与栄養量	<p>常食について、1人1日当たりの給与栄養量を記入してください。なお、単位や小数点以下の桁数の取り扱いについては、日本食品標準成分表2015に準じてください。</p> <p>（参考）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・整数で記入する項目 エネルギー、カルシウム、ビタミンA、ビタミンC ・小数点第1位まで記入する項目 たんぱく質、脂質、鉄、食物繊維、食塩相当量 ・小数点第2位まで記入する項目 ビタミンB₁、ビタミンB₂
29	給与栄養量エネルギー比	<p>常食について、全て整数で記入してください。</p>

<必要な添付書類>

基本献立の給与栄養目標量の算定方法とその食品構成表を貴施設の様式で提出してください。