

特定給食施設等栄養管理報告書 記入要領

（児童福祉施設用）

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。 裏面については、6月分の給与食品量と給与栄養量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). <u>職名 管理栄養士</u> 氏名 <u>香川東子</u>
4	施設名（ふりがな）	施設の正式名称（法人名も含む）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、必ず記入してください。
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。
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、 <u>当該職種として働いている方の人数</u> 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 <u>免許番号と取得した県名</u> を記入してください。 <u>貴施設での勤務時間</u> 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	嗜好調査	嗜好調査実施の有無を、○で囲んでください。 有の場合は、年間の実施回数を記入してください。
13	給食数	6月の通常の1日の給食数を記入してください。
14	アレルギー対応	アレルギー対応の有無を、○で囲んでください。 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。
15	栄養教育	<u>前年度</u> の栄養教育（指導者と対象者が対面して行なうもの）の実施の有無を、個別・集団別に、○で囲んでください。 有の場合は、対象者をチェックしてください。その他は、対象者を記入してください。

16	情報提供	現在の情報提供の有無を、○で囲んでください。 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。
17	非常時危機管理対策	備蓄品の有無を、○で囲んでください。 有の場合は、用意している量を記入してください。 例). 100人分を7日分用意している場合（1日3食提供） →「100人分×21食分」と記入 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。 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。 対応マニュアルや献立表の有無を、○で囲んでください。 有の場合は、該当する項目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。
18	給与食品量	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、海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。
19	給与栄養量	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。 (参考) ・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、 脂肪エネルギー比、たんぱく質エネルギー比 ・小数点第1位まで記入する項目 たんぱく質、脂質、鉄 ・小数点第2位まで記入する項目 ビタミンB ₁ 、ビタミンB ₂
20	給食材料費	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。
21	肥満とやせの状況	栄養管理の評価として、肥満及びやせの状況を把握する必要があるため、記入してください。 (3～5歳) エクセルファイル「幼児肥満判定ソフト」に必要事項を入力し、紙ベースを報告書と一緒に提出してください。また、データも高松市保健センターに送付してください。(ファイル名に、必ず施設名を明記してください。例).【〇〇〇】幼児肥満判定ソフト) エクセルファイル「幼児肥満判定ソフト」の使用方法は、別添資料を参考にしてください。 (6～17歳) 学校からの結果等を参考にして、エクセルファイル「肥満とやせの状況」に入力し、紙ベースとデータを、高松市保健センターに送付してください。(ファイル名に、必ず施設名を明記してください。例).【〇〇〇】肥満とやせの状況)