

特定給食施設栄養管理報告書

年 月 日

(宛先) 川崎市保健所長

1 施設の名称	
2 所在地	
3 管理者名	

川崎市健康増進法施行細則第7条の規定により、次のとおり提出します。

4 施設の種類	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> その他 ( )		5 管理栄養士指定施設	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当							
6 栄養管理部門の理念・方針・目標	<input type="checkbox"/> 治療効果を上げる満足感のある食事づくり <input type="checkbox"/> 退院・退所後の健康保持増進 <input type="checkbox"/> 生活の質の向上のための食事づくり <input type="checkbox"/> 低栄養状態の予防・改善 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ( )										
7 組織(栄養管理・給食部門の位置付け)	部門	<input type="checkbox"/> 栄養部 <input type="checkbox"/> 診療部 <input type="checkbox"/> 事務部 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
	責任者	(職名)	(氏名)								
		電話番号	Fax番号								
	組織図	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
8 医療・介護の一環として給食が十分に機能しているか	<input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分とは言えない <input type="checkbox"/> 全く機能していない										
9 栄養管理委員会(給食関係会議)	(1) 実施回数 ( ) 回/年 (2) 構成職種 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 調理師・員 <input type="checkbox"/> 患者・入所者・家族代表 <input type="checkbox"/> 事務系スタッフ <input type="checkbox"/> その他 ( ) 合計 _____ 人 (3) 目的 ( )										
10 運営方式	<input type="checkbox"/> 直営  <input type="checkbox"/> 委託	委託先	名称								
			所在地	〒							
			代表者氏名	(職名)	(氏名)						
		施設担当責任者	(職名)	(氏名)							
		氏名・電話番号	(電話番号)	( )	内線						
		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"/> 栄養指導 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
11 従事者	代表者氏名	勤務形態		従事者数(人)							
				管理栄養士	栄養士	調理師	調理員	給食事務	その他	合計	
施設側	<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 併任	常勤							
受託側	<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 併任	常勤							
12 従事者の研修会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(1) 実施回数 ( ) 回/年 (2) 主な研修内容 ( )									
13 対象者(利用者)の把握	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年齢(歳)	男(人)	女(人)	年齢(歳)	男(人)	女(人)				
		0~5(月)			12~14						
		6~11(月)			15~17						
		1~2			18~29						
		3~5			30~49						
		6~7			50~69						
		8~9			70以上						
10~11			合計								
14 食数(1日当たり平均食数)	病床数・定員	朝食	昼食	夕食	その他( )	計	備考				
一般病棟・入所者	床・人	食	食	食	食	食					
特別病棟											
療養型病棟											
その他( )											
合計											
15 栄養補給法	<input type="checkbox"/> 経口栄養法 _____ 人(1日当たり平均)				<input type="checkbox"/> 経腸栄養法 _____ 人(1日当たり平均)						
16 約束食事箋	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 病態別 <input type="checkbox"/> 成分栄養別									

(裏)

17 食種 1食あたり	一般食	常食	人	特別食加算対象食	腎臓食	人	胃かいよう食	人	脂質異常症食	人										
		軟食	人		肝臓食	人	貧血食	人		人										
		流動食	人		糖尿食	人	すい臓食	人		人										
18 個別の栄養管理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																			
19 給与栄養目標量の設定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身体状況(身長・体重・BMI) <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 血液検査結果 <input type="checkbox"/> 疾病状況 <input type="checkbox"/> 肥満・やせの割合 <input type="checkbox"/> その他( )																			
20 給与栄養目標量の種類	<input type="checkbox"/> 1種類 <input type="checkbox"/> ( ) 種類																			
21 給与栄養目標量等 1人1日(朝・昼・夕)当たり平均																				
	エネルギー	たんぱく質	脂質	カルシウム	鉄	ビタミン				食物繊維	食塩相当量	炭水化物 エネルギー比率	たんぱく質 エネルギー比率	脂肪 エネルギー 比率						
	kcal	g	g	mg	mg	A	B <sub>1</sub>	B <sub>2</sub>	C	g	g	%	%	%						
給与栄養目標量 (名称)																				
実施給与栄養量																				
食品群別給与量	穀類			種実類	いも類	砂糖類	菓子類	油脂類	豆類	果実類	緑黄色野菜	その他の野菜	きのこ類	海藻類	調味し好飲料	魚介類	肉類	卵類	乳類	その他の食品
	ごはん	パン	めん類																	
	g	g	g																	
22 給与栄養目標量の達成に向けた実施給与栄養量の評価・改善	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ									
23 給与栄養目標量の見直し <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(1) 実施回数 ( ) 回/年 (2) 時期 ( )																			
24 個人に合わせた給食の調整 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量の調整(主食・副菜・主菜) <input type="checkbox"/> 栄養補助・栄養強化食品の利用 <input type="checkbox"/> アレルギーへの対応 <input type="checkbox"/> 摂取機能に合わせた形態の調整 <input type="checkbox"/> その他( )																			
25 給食の調査 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(1) 実施回数 ( ) 回/年 (2) 内容 <input type="checkbox"/> 嗜好調査 <input type="checkbox"/> 食環境状況調査 <input type="checkbox"/> 残菜調査 <input type="checkbox"/> 個人の摂食量調査 <input type="checkbox"/> その他( ) (3) 課題 ( ) (4) 改善策 ( )																			
26 食材料費	1人(1食・2食・1日)当たり										円									
27 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(1人分) <input type="checkbox"/> 純使用量(食数分) <input type="checkbox"/> 作業指示のポイント <input type="checkbox"/> その他( )																			
28 給食日誌	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																			
29 栄養教育 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		入院・入所	外来・通所	訪問	栄養教育内容															
	個別指導	人	人	人																
集団指導	回	回	回																	
30 健康・栄養情報の提供 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 献立表 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> 食卓メモ <input type="checkbox"/> 給食だより <input type="checkbox"/> その他( )																			
31 非常食糧等の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	( ) 人分を ( ) 日分 (1) 献立表 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2) 保管場所 <input type="checkbox"/> 厨房内 <input type="checkbox"/> 防災保管庫 <input type="checkbox"/> その他( )																			
32 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他( )																			
33 報告担当者	部門名	職名		氏名																

備考 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。

2 「14 食数」の欄は、食数に関し、注釈を要する場合には、備考欄に記入してください。

3 「21 給与栄養目標量等」の欄は、給与栄養目標量の種類を複数設定している場合は、利用者の数が最も多い給与栄養目標量等について記入してください。