**給食運営状況票**

年　　月　　日

|  |
| --- |
| 施設名　 |
|  〒所在地　　 | 電話　Fax　 |
|  施 設 種 類 | １－１ 学校（公立）　９ 寄宿舎１－２ 学校（私立） 10 矯正施設２ 病院 11 自衛隊３ 介護老人保健施設　12 一般給食ｾﾝﾀｰ４ 介護医療院 　 13 その他(　　 )５ 老人福祉施設６ 児童福祉施設７ 社会福祉施設８ 事業所 |  責 任 者 職 ・ 氏 名 | 施設長　　 |
| 設置者　　 |
| 部門管理者　　 |
| 栄養管理者　(資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他) |
| 定  数 |  　　名 床 |
| 食品衛生責任者　(資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他) |
| 対　象 |  １　全員 ２　一部（　　　％） |
| 方　式 |  １ 単一食 ２ 選択食　３ カフェテリア |
| 食 数 | 朝　　食 | 　 |
| 栄養士 | １ いる　 ２ いない　３ 巡回 | 昼　　食 | 　 |
| 夕　　食 | 　 |
| 運　営 | １ 委託　有　 ２ 委託　無 | その他 | 　 |
| 計 | 　 |
|  給 食 従 事 数 |  |  直 営(人) |  委 託(人) |
|  委 託 有 の 場 合 | 委託内容　：　献立作成・発注・調理・盛り付け・　配膳・食器洗浄・その他（　　　　）委託先 |
|  常勤 | 非常勤 |  常勤 | 非常勤 |
| 管理栄養士 |  |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |  |
| 委託先　 | 調理師 |  |  |  |  |
| 調理作業員 |  |  |  |  |
| 所在地　　　　 | その他 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
|  分 類 | （健康増進法）１ 特定給食施設 (1回100食以上又は1日250食以上)２ その他の給食施設 （1回20食以上又は1日50食以上の施設で、特定給食施設を除く施設） |
| 電話　Fax　 |
| 入院時食事療養 |  　（Ⅰ）　（Ⅱ） |

 　　　　　　（日本産業規格A列４番）