

栄養管理報告書チェックポイント(保育所・幼稚園等)

5月・11月（報告月）の内容を翌月15日までに所管の保健所へ両面印刷して提出する。

栄養管理報告書（保育所・幼稚園等）

保健所長 殿

- ・土曜日等の特異日を除いた通常日の平均食数を記入する。
- ・食数は職員食を含む。
「食数の合計＝園児の食数＋（再掲）職員食」であることを確認する。
- ・合計欄を記入する。

施設種類に○を付ける。

I 施設種類	II 食事区分別 1日平均食数及び食材料費		III 給食従事者数	
	食数及び食材料費		施設側(人)	委託先(人)
1 幼稚園 2 保育所(認可) 3 認定こども園 4 その他 (認証保育所等)	朝食	食 円		
	昼食	食 円		
	補食	食 円		
	夕食	食 円		
	合計	食 円	その他	
	再掲職員食	食 円	合計	

1食当たりの平均食材料費を記入する。
食事区分ごとの算出が難しい場合は、合計欄に1日分の平均食材料費を「全〇〇〇円」と記入する。

IV 対象者（利用者）の把握

<p>【年1回以上、施設が把握しているもの】</p> 1 対象者（利用者）数の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 2 身長把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3 体重把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4 幼児身長体重曲線による体格の把握（3歳以上6歳未満） <input type="checkbox"/> 有（肥満 % やせ %） <input type="checkbox"/> 無 5 身体活動状況の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 6 食物アレルギーの把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<p>【利用者に関する把握・調査】該当に印をつけ頻度を記入する</p> 1 食事の摂取量把握 <input type="checkbox"/> 実施している（ <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部） （頻度： <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> __回/月 <input type="checkbox"/> __回/年） <input type="checkbox"/> 実施していない 2 嗜好調査 : <input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない 3 その他（ ）
--	---

他の方法（カウプ指数等）で把握している場合は「無」とする。
肥満とやせの割合は、小数点第一位まで記入する。
※3歳未満児の施設は記入不要のため、斜線を引く。

頻度は整数を記入する（適宜や随時等は記入しない）。

V 給食の概要

1 給食の位置づけ	<input type="checkbox"/> 利用者の健康な体づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
1-2 幼児の健全な発育発達に給食が機能しているか	<input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わからない
2 給食会議	<input type="checkbox"/> 有（頻度：__回/年） <input type="checkbox"/> 無 構成委員 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 保育士・教諭 <input type="checkbox"/> 看護担当者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2-2 有の場合	
4 非常時危機管理対策	衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ①食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②災害時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ④他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

施設全体の給食運営に係る内容について検討する会議を指し、日々のミーティングや打合せは含まない。

エネルギー比率は小数点第一位まで記入する。
 また、エネルギー比率の合計が100になっていることを確認する。
 <炭水化物エネルギー比率の求め方>
 炭水化物エネルギー比率 = 100 - (たんぱく質エネルギー比率 + 脂肪エネルギー比率)

施設で設定している給与栄養目標量の数を記入する。
 ※0~2歳、3~5歳でそれぞれ設定している場合は、
 2種類となる。

「作成していない」場合は、VI-2から5に斜線を引く。

幅で設定している場合：中央値を記入する。
 設定していない場合：斜線を引く。

実施している場合は、実施時期をチェックする。

回数分の延べ人数を記入する。

報告月に実施した分のみ記入する。
 「VII栄養・健康情報提供」に該当するものは、計上しない。

整数で記入する。
 提供していない場合は0gと記入し、算出していない場合は斜線を引く。

VI 栄養計画												
1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類		<input type="checkbox"/> 種類			<input type="checkbox"/> 作成していない							
2 給与栄養目標量の設定対象の食事		<input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 補食 <input type="checkbox"/> おやつ										
3 給与栄養目標量の設定日		_____年_____月										
幅で設定している場合：中央値を記入する。 設定していない場合：斜線を引く。		い給食に関して記入)		対象：年齢_____歳~_____歳		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女共						
給与栄養目標量	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	炭水化物 (g)	ビタミン (RAE当量)			食塩相当量 (g)	食物繊維総量 (g)	炭水化物エネルギー比率 (%)	脂肪エネルギー比率 (%)	たんぱく質エネルギー比率 (%)
給与栄養量 (実際)					A (μg)	B1 (mg)	B2 (mg)	C (mg)				
5 給与栄養目標量に対する給与栄養量 (実際) の内容確認及び評価		<input type="checkbox"/> 実施している (<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない										
VII 栄養・健康情報提供				VIII 栄養指導								
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記にチェック)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)								
<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他 ()				実施内容		実施数						
IX 課題と評価 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)				個別		回数						
				集団		回数						
						回数						
(栄養課題)				回数		人						
(栄養課題に対する取組)				回数		人						
(栄養課題に対する取組)				回数		人						
X 東京都の栄養関連施策項目 (最も提供数の多い給食に対して記入)												
(施設の自己評価)				(VI-4の食事について記入)		提供量						
				野菜の一人当たりの提供量 (1食)		g						
				果物の一人当たりの提供量 (1食)		g						
XI 委託				作成者		保健所記入欄						
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)				所属		特定給食施設・その他の施設 (施設番号)						
名称				氏名		健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有						
電話 FAX				電話 FAX								
委託内容： <input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他 ()				職種： <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他 ()								
委託契約内容の書類整備： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有								

栄養管理報告書を作成するときは、『栄養管理報告書の作成に当たって』も御覧ください。

東京都 栄養管理報告書

検索

