

栄養管理報告書チェックポイント(給食施設)

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(給食施設)

保健所長 殿

施設名

所在地

どちらかにチェック又は○を付ける。

施設種類に○を付ける。

年 月 分

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			
	定食 (□単・□選択)	カフェテリア食	その他	管理栄養士	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1 学校	朝食 (材・売) 円	食	食					
2 児童福祉施設 (保育所以外)	昼食 (材・売) 円	食	食	栄 養 士				
3 社会福祉施設	夕食 (材・売) 円	食	食	調 理 師				
4 事業所	夜食 (材・売) 円	食	食	調 理 作 業 員				
5 寄宿舎	合計 (材・売) 円	食	食	そ の 他				
6 矯正施設								
7 自衛隊								
8 一般給食センター								
9 その他								
	再掲 職員食	食	喫食率 %	合 計				

食数は「(再掲)職員食」を含む。合計欄を記入する。

IV 対象者(利用者)の把握

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。

- 1 対象者(利用者)数の把握 : 有 無
- 2 身長把握 : 有 無
- 3 体重把握 : 有 無
- 4 BMIなどによる体格把握 : 有(肥満 % やせ %) 無
- 5 身体活動状況の把握 : 有 無

【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

- 1 食事の摂取量把握
 - 実施している (□全員 □一部)
 - (□毎日 □__回/月 □__回/年)
 - 実施していない
- 2 嗜好・満足度調査 実施している 実施していない
- 3 その他 ()

頻度は整数を記入する(適宜・随時等は記入しない)。

次の方法を用いて把握している場合に「有」とする。
 ①幼児(3歳以上6歳未満): 幼児身長体重曲線
 ②児童・生徒: 学校保健統計調査方式
 ③成人: BMI
 肥満とやせの割合は、小数点第一位まで記入する。

V 給食の概要

1 給食の位置づけ	<input type="checkbox"/> 利用者の健康づくり <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 健康づくりの一環として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
2-2 有の場合	構成委員 <input type="checkbox"/> 管理者 <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"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> その他 ()
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食中毒発生時マニユア	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
②災害時マニユア	<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
5 健康管理部門と給食部門との連携 (事業所のみ記入)	<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。

事業所以外の施設は斜線を引く。

*裏面へ→

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。

「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の栄養・健康情報提供」に該当するものは、計上しない。

どちらかにチェックする。
 1日の提供が2食の場合は、なるべく1食当たりの目標量、提供量を記入する。

設定していない場合は、斜線を引く。

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。

施設名															
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"/> 夜食 <input type="checkbox"/> おやつ 年 月				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)	カルシウム (mg)	鉄 (mg)	A (μg) (RAE当量)	ビタミン B1 (mg) B2 (mg) C (mg)			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)		<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													
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															
VII 栄養・健康情報提供 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記にチェック)				VIII 栄養指導 <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"/> 健康に配慮したメニュー提示 <input type="checkbox"/> 推奨組合せ例の提示 <input type="checkbox"/> その他 ()				個別				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)				集団								回数 人			
(栄養課題)												回 人			
(栄養課題に対する取組)												回 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)				食事について記入)				目標量		提供量					
				当たりの提供量 (<input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日)				g		g					
				当たりの提供量 (<input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日)				g		g					
XI 委託 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は)				施設側責任者											
名称				どちらかにチェックする。 1日の提供が2食の場合は、なるべく1食当たりの目標量、提供量を記入する。				設定していない場合は、斜線を引く。				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。			
電話 FAX				成者				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				保健所記入欄				特定給食施設・その他の施設 (施設番号)				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。

