

(あて先) 八戸市保健所長

4	施設の名称	
5	所在地	〒
6	施設管理者 (職名・氏名)	
7	TEL	
	FAX	

健康増進法第18条第1項第2号、第24条第1項に基づき、次のとおり栄養管理状況を報告します。

8	健康増進法第21条における指定	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし						
9	施設の種類	<input type="checkbox"/> :入院時食事療養Ⅰ <input type="checkbox"/> :入院時食事療養Ⅱ						
10	診療報酬における加算	<input type="checkbox"/> :特別食加算 <input type="checkbox"/> :食堂加算						
11	栄養管理部門の 理念・方針・目標	<input type="checkbox"/> :あり (具体的に記述: _____) <input type="checkbox"/> :なし						
12	病床数	一般 床	精神 床	結核 床	感染症 床	療養型 床	合計 床	
13	食数	朝食	昼食	夕食	合計	経管栄養	備考	
	患者数	食	食	食	食	人		
	検食・職員食等	食	食	食	食			
	合計	食	食	食	食	人		
14	給食の運営方式	<input type="checkbox"/> :直営 <input type="checkbox"/> :全面委託 <input type="checkbox"/> :一部委託 { <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"/> :その他 (_____)						
		委託先名称(営業所)						
		所在地						
15	従事者数 ※提出年の 4月1日現在	資格	氏名	在職年数	勤務状況			
		<input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士		年	<input type="checkbox"/> :常勤	<input type="checkbox"/> :臨時	<input type="checkbox"/> :非常勤	
		<input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士		年	<input type="checkbox"/> :常勤	<input type="checkbox"/> :臨時	<input type="checkbox"/> :非常勤	
		<input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士		年	<input type="checkbox"/> :常勤	<input type="checkbox"/> :臨時	<input type="checkbox"/> :非常勤	
		<input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士		年	<input type="checkbox"/> :常勤	<input type="checkbox"/> :臨時	<input type="checkbox"/> :非常勤	
		<input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士		年	<input type="checkbox"/> :常勤	<input type="checkbox"/> :臨時	<input type="checkbox"/> :非常勤	
			施設側			受託側		
			常勤	臨時	非常勤	常勤	臨時	非常勤
		管理栄養士	人	人	人	人	人	人
		栄養士	人	人	人	人	人	人
		調理師	人	人	人	人	人	人
	調理従事者	人	人	人	人	人	人	
	その他	人	人	人	人	人	人	
	合計	人	人	人	人	人	人	

16	従事者の研修		外部研修		職場内研修		
		管理栄養士	回	人	回	人	
		栄養士	回	人	回	人	
		調理師	回	人	回	人	
		調理従事者	回	人	回	人	
		その他	回	人	回	人	
17	給食対象者の把握 令和 年 月 日 現在	年齢区分	男	女	【利用者の把握】		
		0～5か月	人	人	<input type="checkbox"/> :性別	<input type="checkbox"/> :年齢	<input type="checkbox"/> :身体活動レベル
		6～11か月	人	人	<input type="checkbox"/> :身長	<input type="checkbox"/> :体重	
		1～2歳	人	人	<input type="checkbox"/> :BMI		
		3～5歳	人	人	(25以上	人 : 18.5未満	人)
		6～7歳	人	人	<input type="checkbox"/> :生活習慣(嗜好、運動、喫煙等)		
		8～9歳	人	人	<input type="checkbox"/> :血清アルブミン		
		10～11歳	人	人	<input type="checkbox"/> :その他のアセスメント項目		
		12～14歳	人	人			
		15～17歳	人	人			
		18～29歳	人	人			
		30～49歳	人	人			
		50～64歳	人	人			
		65～74歳	人	人			
		75歳以上	人	人			
		合計	人	人			
18	食種 令和 年 月 日 現在	一般食		特別食加算対象食			
		常食	食	腎臓食	食	腎臓食	食
		軟食	食	肝臓食	食	楓糖尿症食	食
		流動食	食	糖尿病食	食	ホモシチン尿症食	食
		()	食	胃潰瘍食	食	ガラクトース血症食	食
		()	食	貧血食	食	治療乳	食
		()	食	膵臓食	食	無菌食	食
		()	食	脂質異常症食	食	検査食	食
		()	食	痛風食	食		
19	栄養管理委員会 (給食関係会議)	【開催回数】	【回数:()回 / <input type="checkbox"/> :週 <input type="checkbox"/> :月 <input type="checkbox"/> :年】 <input type="checkbox"/> :なし				
		【名称】					
		【構成職種】	<input type="checkbox"/> :施設長 <input type="checkbox"/> :医師 <input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士 <input type="checkbox"/> :調理師 <input type="checkbox"/> :調理従事者 <input type="checkbox"/> :看護師 <input type="checkbox"/> :事務スタッフ <input type="checkbox"/> :受託業者スタッフ <input type="checkbox"/> :喫食者代表 <input type="checkbox"/> :その他 ()				
		【主な内容】					
20	約束食事箋	<input type="checkbox"/> :あり (<input type="checkbox"/> :病態別 <input type="checkbox"/> :成分栄養別) <input type="checkbox"/> :なし					
21	食品構成表	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
22	荷重平均食品成分表	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
23	献立サイクル	<input type="checkbox"/> :1サイクル単位 () 週 <input type="checkbox"/> :その他 ()					
24	予定献立表の作成	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
25	行事食等の実施	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
26	食材料費	()円 1人分 / <input type="checkbox"/> :1日当たり <input type="checkbox"/> :1食当たり					
27	給食量の調整	【主食の量】	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし		【副食の量】	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし	

28	栄養量(常食) 【栄養量単位】 <input type="checkbox"/> :1人1日当たり <input type="checkbox"/> :1人 (<input type="checkbox"/> :朝 <input type="checkbox"/> :昼 <input type="checkbox"/> :夕) 食当たり 【実施期間】 令和 年 月 日 ~ 月 日		給与栄養目標量		給与栄養量	備考		
		エネルギー(kcal)		kcal	kcal			
		たんぱく質(g)		g	g			
		脂質(g)		g	g			
		カルシウム(mg)		mg	mg			
		鉄(mg)		mg	mg			
		ビタミンA(μgRE)		μgRE	μgRE			
		ビタミンB ₁ (mg)		mg	mg			
		ビタミンB ₂ (mg)		mg	mg			
		ビタミンC(mg)		mg	mg			
		食物繊維(g)		g	g			
		ナトリウム(mg)		mg	mg			
		食塩相当量(g)		g	g			
		炭水化物エネルギー比(%)		%	%			
		たんぱく質エネルギー比(%)		%	%			
		脂質エネルギー比(%)		%	%			
		【自己評価】						
		【改善課題】						
		29	栄養指導の実施		入院	外来	訪問	【主な指導内容】
				個別	人	人	人	
集団	回 人			回 人		【指導媒体】		
30	検食の実施	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし 【検食者職種名()】						
31	給食日誌	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし						
32	喫食状況の把握	【方法】 <input type="checkbox"/> :喫食量調査 <input type="checkbox"/> :残食調査 <input type="checkbox"/> :その他 ()						
		【対象】 <input type="checkbox"/> :全量 <input type="checkbox"/> :料理別(皿) <input type="checkbox"/> :個人別 <input type="checkbox"/> :その他 ()						
		<input type="checkbox"/> :なし 【理由:]						
33	喫食者による食事評価	【実施回数】 () 回 / <input type="checkbox"/> :週 <input type="checkbox"/> :月 <input type="checkbox"/> :年						
		【方法】 <input type="checkbox"/> :アンケート <input type="checkbox"/> :聞き取り <input type="checkbox"/> :その他 ()						
		【改善課題】						
		【改善策】						
		<input type="checkbox"/> :なし 【理由:]						
34	喫食者への情報提供	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし						
		<input type="checkbox"/> :栄養成分表示 { <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 ()						
		<input type="checkbox"/> :卓上メモ <input type="checkbox"/> :献立表の配布・掲示 <input type="checkbox"/> :給食だより等の配布 <input type="checkbox"/> :ポスター掲示 <input type="checkbox"/> :給食時の訪問 <input type="checkbox"/> :実物展示 <input type="checkbox"/> :その他 ()						
35	作業予定表等	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし						
		【記載事項】 { <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 ()						

