

(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"/> :事業所 <input type="checkbox"/> :寄宿舎						
10	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						
11	定員	()	()	()	()	合計		
		名	名	名	名	名		
12	食数	朝食	昼食	夕食	その他	合計	備考	
	利用者	食	食	食	食	食		
	検食・職員食等	食	食	食	食	食		
	合計	食	食	食	食	食		
13	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						
14	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	
15	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		

16	給食対象者の把握	生活活動レベル	性別	18～29歳	30～49歳	50～64歳	64～74歳	75歳以上	合計		
		低い	男								
			女								
		ふつう	男								
			女								
高い	男										
		女									
		合計									
<input type="checkbox"/> :身長 <input type="checkbox"/> :体重 <input type="checkbox"/> :BMI (25以上 人:全体の %)(18未満 人:全体の %) <input type="checkbox"/> :生活習慣 (<input type="checkbox"/> :運動 <input type="checkbox"/> :飲酒 <input type="checkbox"/> :喫煙 <input type="checkbox"/> :その他 () <input type="checkbox"/> :疾病 (<input type="checkbox"/> :糖尿病 <input type="checkbox"/> :脂質異常症 <input type="checkbox"/> :高血圧症 <input type="checkbox"/> :貧血 <input type="checkbox"/> :低アルブミン血症 <input type="checkbox"/> :骨粗しょう症 <input type="checkbox"/> :その他 () <input type="checkbox"/> :その他 ()											
17	給食形態	<input type="checkbox"/> :定食 () 種類 <input type="checkbox"/> :一品料理 () 種類 <input type="checkbox"/> :カフェテリア									
18	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"/> :栄養管理部門担当者 <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"/> :喫食者代表 <input type="checkbox"/> :健康管理室スタッフ <input type="checkbox"/> :受託側スタッフ <input type="checkbox"/> :その他 ()								
		【主な内容】									
19	食品構成表	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし									
20	荷重平均食品成分表	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし									
21	献立サイクル	<input type="checkbox"/> :1サイクル単位 () 週 <input type="checkbox"/> :その他 ()									
22	予定献立表の作成	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし									
23	行事食等の実施	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし									
24	食材料費	() 円 1人分 / <input type="checkbox"/> :1日当たり <input type="checkbox"/> :1食当たり									
25	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			
26	栄養量【常食】		給与栄養目標量		給与栄養量		備考				
		【栄養量単位】	エネルギー(kcal)	kcal		kcal					
		<input type="checkbox"/> :1人1日当たり	たんぱく質(g)	g		g					
		<input type="checkbox"/> :1人	脂質(g)	g		g					
		(<input type="checkbox"/> :朝	カルシウム(mg)	mg		mg					
		<input type="checkbox"/> :昼	鉄(mg)	mg		mg					
		<input type="checkbox"/> :夕)	ビタミンA(μgRE)	μgRE		μgRE					
		食当たり	ビタミンB ₁ (mg)	mg		mg					
			ビタミンB ₂ (mg)	mg		mg					
		【実施期間】	ビタミンC(mg)	mg		mg					
		令和 年	食物繊維(g)	g		g					
		月 日 ~	ナトリウム(mg)	mg		mg					
		月 日	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】								

27	栄養指導の実施 (栄養相談・ 栄養指導)	個別	人	人	人	【主な指導内容】								
		集団	回	回	回	【指導媒体】								
28	検食の実施	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし 【検食者職種名()】												
29	給食日誌	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし												
30	喫食状況の把握	【方法】 <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:】												
31	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:】												
32	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 <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 2em;">{</td> <td><input type="checkbox"/>:エネルギー</td> <td><input type="checkbox"/>:たんぱく質</td> <td><input type="checkbox"/>:脂質</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>:食塩相当量</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>:その他 ()</td> </tr> </table>					{	<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"/> :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 ()														
		<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし												
33	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 ()												
34	非常時の体制 の整備	マニュアルの作成	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし											
		非常用食糧等の備蓄	<input type="checkbox"/> :あり ()分を ()日分 <input type="checkbox"/> :なし											
		非常用食糧等の献立	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし											
		備蓄場所	<input type="checkbox"/> :食品庫 <input type="checkbox"/> :防災保管庫 <input type="checkbox"/> :その他 ()											
35	コンピューター の導入	<input type="checkbox"/> :あり <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 2em;">{</td> <td><input type="checkbox"/>:施設</td> <td>【ソフトの種類】</td> <td><input type="checkbox"/>:あり (ソフト名:)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>:個人</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>:なし</td> </tr> </table>					{	<input type="checkbox"/> :施設	【ソフトの種類】	<input type="checkbox"/> :あり (ソフト名:)		<input type="checkbox"/> :個人		<input type="checkbox"/> :なし
		{	<input type="checkbox"/> :施設	【ソフトの種類】	<input type="checkbox"/> :あり (ソフト名:)									
			<input type="checkbox"/> :個人		<input type="checkbox"/> :なし									
【導入項目】														
<input type="checkbox"/> :献立管理 <input type="checkbox"/> :個人管理(栄養量の計算等) <input type="checkbox"/> :食数管理 <input type="checkbox"/> :発注業務 <input type="checkbox"/> :その他 ()														
		<input type="checkbox"/> :なし												
36	報告書作成者	<input type="checkbox"/> :施設側 <input type="checkbox"/> :受託側	職名		氏名									