

(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	施設の種類	<input type="checkbox"/> : 幼稚園 (<input type="checkbox"/> : 認定こども園【設置認可日】 平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> : 保育所 <input type="checkbox"/> : 児童福祉施設 ()						
9	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						
10	健康づくりの一環として給食を位置づけているか	<input type="checkbox"/> : 位置づけられている <input type="checkbox"/> : 大体位置づけられている <input type="checkbox"/> : あまり位置づけられていない						
11	定員	人 (再掲: 認定こども園 人)						
12	食数		朝食	昼食	夕食	計	備考	
		入園(所)児	食	食	食	食		
		預かり保育等	食	食	食	食		
		()	食	食	食	食		
		()	食	食	食	食		
		検食・職員食等	食	食	食	食		
合計		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 令和 年 月 日 現在	年齢区分	男	女	身長の把握	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし		
		0~5か月	人	人	体重の把握	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし		
		6~11か月	人	人	肥満・瘦身の把握	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし		
		1~2歳	人	人	1~2歳児	判定方法		
		3~5歳	人	人		肥満児数	人 (%)	
		6~7歳	人	人		瘦身児数	人 (%)	
		8~9歳	人	人	3~5歳児	判定方法		
		10~11歳	人	人		肥満児数	人 (%)	
		12~14歳	人	人		瘦身児数	人 (%)	
		15~17歳	人	人	6歳児以上	判定方法		
		18歳~	人	人		肥満児数	人 (%)	
		合計	人	人		瘦身児数	人 (%)	
		食物アレルギー		人 (原因と考えられる食品:)				
		その他把握している項目						
17	給食形態	調乳	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
		離乳食	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
		おやつ又は補食	<input type="checkbox"/> :あり (おやつ時間:) ・ 補食時間:) <input type="checkbox"/> :なし					
		アレルギー食対応	<input type="checkbox"/> :あり【 <input type="checkbox"/> :除去食対応 <input type="checkbox"/> :代替食対応 <input type="checkbox"/> :その他 () 】 <input type="checkbox"/> :なし					
		食堂・ランチルーム	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
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"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士 <input type="checkbox"/> :保育士 <input type="checkbox"/> :教諭 <input type="checkbox"/> :看護師 <input type="checkbox"/> :調理師 <input type="checkbox"/> :調理従事者 <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 【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 【保育所のみ記入】 栄養価計算をするに当たり、3歳以上児の米飯分を <input type="checkbox"/> :含んで計算 <input type="checkbox"/> :含まず計算		()	()		
			給与栄養目標量	給与栄養量	給与栄養目標量	給与栄養量
		エネルギー(kcal)	kcal	kcal	kcal	kcal
		たんぱく質(g)	g	g	g	g
		脂質(g)	g	g	g	g
		カルシウム(mg)	mg	mg	mg	mg
		鉄(mg)	mg	mg	mg	mg
		ビタミンA(μgRE)	μgRE	μgRE	μgRE	μgRE
		ビタミンB ₁ (mg)	mg	mg	mg	mg
		ビタミンB ₂ (mg)	mg	mg	mg	mg
		ビタミンC(mg)	mg	mg	mg	mg
		食物繊維(g)	g	g	g	g
		ナトリウム(mg)	mg	mg	mg	mg
		食塩相当量(g)	g	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	栄養教育の実施 (栄養相談・ 栄養指導)	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし 【担当職種】 <input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士 <input type="checkbox"/> :保育士 <input type="checkbox"/> :幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> :調理師 <input type="checkbox"/> :その他()				
		【実施回数】 ()回 / <input type="checkbox"/> :週 <input type="checkbox"/> :月 <input type="checkbox"/> :年				
		【主な内容】				
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	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし 【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 ()				
31	喫食者による食事評価	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし 【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】				
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 (<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 ()				
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					
		<input type="checkbox"/> :施設 <input type="checkbox"/> :個人	【ソフトの種類】	<input type="checkbox"/> :あり (ソフト名:) <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		