**特定給食施設等栄養管理報告書　記入要領**

（児童福祉施設用）

　この報告書は、給食施設における給食運営及び栄養管理等の状況を把握するために、健康増進法第１８条第１項第２号の規定により報告を求めるものです。

　報告者は当該施設長とします。したがって、給食を委託している場合も委託元である当該施設長が、管轄保健所長あてに７月２０日までに報告してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項　　　目 | 記入要領 |
| １ | 報告年月日 | 毎年、６月のある一日（平日）の状況について記入してください。　　なお、裏面給与食品量・給与栄養量は、６月分で報告してください。 |
| ２ | コード | 記入しないでください。 |
| ３ | 記入者 | 職名及び氏名を記入してください。  　　［記入例］　　職名　管理栄養士　　氏名　香川東子 |
| ４ | 施設名（ふりがな） | 施設の正式名称を記入し、ふりがなも合わせて記入してください。 |
| ５ | 施設長名（ふりがな） | 職名と氏名（ふりがな）を記入してください。 |
| ６ | 設置者名（ふりがな） | 職名と氏名（ふりがな）を記入してください。 |
| ７ | 連絡先 | メールアドレスがある場合は、必ず記入してください。 |
| ８ | 栄養管理部門の責任者 | 施設側の栄養管理部門の所属・職名・氏名（ふりがな）を記入してください。 |
| ９ | 調理業務の形態 | まず、直営か委託にチェックをし、次に調理する場所が自施設内か施設外かをまず選んでください。施設外調理にチェックをした場合は、設問に記入してください。  直営･委託、自施設･施設外のどちらにも当てはまる場合は両方を選んでください。選択が難しい場合はその他を選び具体的に記入してください。  　特別な例）自施設の職員が自施設ではない調理施設に出向き調理し、そこから配送されてくる場合は、直営及び施設外調理にチェックし、配送元施設の欄には調理施設を持つ施設名を記入する。  [調理方法の概要説明]  ･クックチル･･調理後、冷蔵（3℃以下）で運搬､保管し、再加熱後提供  ･クックフリーズ･･運搬､保管が冷凍（－18℃以下）  ･クックサーブ･･冷蔵又は冷凍せずに運搬し、速やかに提供  ･真空調理･･真空包装による調理で、運搬､保管が冷蔵又は冷凍  委託有で調理以外にも該当する委託業務内容があればチェックし、その他にもある場合は内容を記入してください。また、委託業者名・本社住所を記入してください。 |
| １０ | 給食従事者数 | 施設側、委託側それぞれの管理栄養士及び栄養士等の従事者について、常勤・パート・兼務の別に人数を記入してください。  「常勤」とは、当該施設において他の正規職員と同様な勤務形態にある場合をいいます。  管理栄養士・栄養士・調理師は有資格者とします。 |
| １１ | 管理栄養士・栄養士代表者 | 管理栄養士・栄養士として採用され、貴施設で栄養管理業務を行っている代表者の氏名、勤務時間、管理栄養士免許の有無を記入してください。　　例）週５日の１日８時間勤務の場合、４０時間/週と記入 |
| １２ | 施設定員数 | 施設定員数を記入してください。 |
| １３ | 職員数 | 職員数を記入してください。 |
| １４ | 嗜好調査 | 嗜好調査の実施の有無を○で囲んでください。有の場合は年間の実施回数を記入してください。 |
| １５ | 給食数 | ６月の通常の給食数を記入してください。 |
| １６ | 食事時間 | 利用者等に実際に食事が配膳される時間を記入してください。 |
| １７ | アレルギー対応 | アレルギー対応の有無を○で囲んでください。有の場合は該当する項目にチェックしてください。その他にある場合は内容を記入してください。 |
| １８ | 栄養教育 | 前年度の栄養教育（指導者と対象者が対面して行なうもの。）の実施の有無を個別と集団に分けて○で囲んでください。有の場合は対象者をチェックしてください。その他の場合は対象者を記入してください。 |
| １９ | 情報提供 | 現在の情報提供の有無を○で囲んでください。有の場合は該当する項目にチェックしてください。その他の場合は内容を記入してください。 |
| ２０ | 非常時危機管理対策 | 備蓄品の有無を○で囲んでください。  有の場合は何人分を何食分用意しているか記入してください。  例）３日間の朝食、昼食、夕食分であれば、９食分と数える  また、備蓄内容や保管場所についても記入してください。  非常時の対応マニュアルや献立表について、食中毒発生時と災害発生時それぞれについて有無を○で囲み、無の場合は作成予定についても記入してください。 |
| ２１ | 肥満とやせの状況 | 栄養管理の評価として、肥満とやせの状況を把握する必要があるため、記入してください。  ・３～５歳の肥満度判定区分は、簡易ソフト（別添 使用法についてを参照）を使用して算出してください。  ・６～１７歳の肥満度判定区分は、学校からの結果等を参考に記入してください。 |
| ２２ | 給与食品量 | １人１日当たりの給与食品量を記入してください。  すべて整数で記入してください。ただし、海藻類の純使用量と食品構成量は小数点第1位まで記入してください。 |
| ２３ | 給与栄養量 | １人1日当たりの給与栄養量を記入してください。  なお、単位や小数点以下の桁数の取り扱いについては、最新版の日本食品標準成分表に準じてください。給与量/目標量（％）は整数で記入してください。  〔参考〕・整数で記入する項目  　　　　　　エネルギー、カルシウム、ビタミンＡ、ビタミンＣ  ・小数点第１位まで記入する項目  　　　　　　たんぱく質、脂質、鉄、食物繊維、食塩相当量  ・小数点第２位まで記入する項目  　　　　　　ビタミンＢ１、ビタミンＢ２ |
| ２４ | 給食材料費 | １人１日当たりの給食材料費（予算ではなく実際にかかった費用）を記入してください。 |