

給食施設状況報告書

茨城県

保健所長 殿

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 報告日 | 2 | 0 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
| 登録番号 | | | | | - | | | - | | | |

※数字は全て右詰めで記載。

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|----|--|-----|--------------------|---|-----|----|---|---------------|-----|---|
| 1 名称 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| 3 連絡先 ※ハイフンなし | 電話 | | | | | | | | | FAX | | | |
| 4 設置者 | 職氏名 | | | | | 職氏名 | | | | | | | |
| | | | | | | 5 給食部門責任者 | | | | | | | |
| 6 施設の種類 | <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 寄宿舍 <input type="checkbox"/> 矯正施設 <input type="checkbox"/> 一般給食センター <input type="checkbox"/> 自衛隊 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | | | |
| 7-1 運営方法 | <input type="checkbox"/> 直営 | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 委託 | 7-2 委託先名 | | | | | | | | | | | |
| 8 給食従事者 | 常勤 | 管理栄養士 | | 名 | 栄養士 | | 名 | 調理師 | | 名 | その他 (調理員等) | | 名 |
| | 非常勤 | 管理栄養士 | | 名 | 栄養士 | | 名 | 調理師 | | 名 | その他 (調理員等) | | 名 |
| 9-1 栄養士等 配置計画 ※常勤栄養士・管理栄養 士未配置施設のみ記入 | <input type="checkbox"/> 有 | 9-2 予定時期 | | 2 | 0 | | 年 | | 月頃 | 9-3 職種 | | | <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | |
| 10 給食数 ※平均的な 1日の食数 | | | 朝食 | | | 昼食 | | | 夕食 | | | その他 | |
| | 利用者 | | | | | | | | | | | | |
| | 職員 | | | | | | | | | | | | |
| 11-1 献立形態 | <input type="checkbox"/> 単一 | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 選択 | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> カフェテリア方式 | | | | | 11-2 モデル的な組み合わせの提示 | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| 12 利用者の 嗜好に配慮し た献立の作成 | <input type="checkbox"/> 有 | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | |
| 13-1 献立表の掲示 | <input type="checkbox"/> 有 | 13-2 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"/> 塩分 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | |
| 14-1 健康情報の 提供 | <input type="checkbox"/> 有 | 14-2 方法 | | <input type="checkbox"/> 給食だより <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 登録番号 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|---|---|----------------------------|----|----------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|---|----|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| 15-1 利用者の状況把握 | <input type="checkbox"/> 有 | 15-2 把握頻度 | <input type="checkbox"/> 月1回以上 <input type="checkbox"/> 年6回以上 <input type="checkbox"/> 年2～5回 <input type="checkbox"/> 年1回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15-3 把握内容 | <input type="checkbox"/> 性 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 無 | 15-4 把握内容を踏まえた給与栄養目標量の設定 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※報告時に把握している最新の状況を記載。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 利用者の身体状況(やせ及び肥満者の割合)の把握 | <input type="checkbox"/> 有 | 把握年度 | 2 | 0 | 年度分 | やせ | | | | | | | | | | | | | | % | 肥満 | | | | | | | | | | | | | | | | | % | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 給与栄養目標量に基づく献立の作成, 調理及び提供 | <input type="checkbox"/> 有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18-1 食事摂取状況の把握 | <input type="checkbox"/> 有 | 18-2 把握頻度 | <input type="checkbox"/> 毎食または毎日 <input type="checkbox"/> 月1回以上 <input type="checkbox"/> 月1回未満 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19-1 15～18を踏まえた食事の評価 | <input type="checkbox"/> 有 | 19-2 評価頻度 | <input type="checkbox"/> 月1回以上 <input type="checkbox"/> 年6回以上 <input type="checkbox"/> 年2～5回 <input type="checkbox"/> 年1回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20-1 給食・栄養管理に関する会議の実施 | <input type="checkbox"/> 有 | 20-2 実施頻度 | <input type="checkbox"/> 月1回以上 <input type="checkbox"/> 年6回以上 <input type="checkbox"/> 年2～5回 <input type="checkbox"/> 年1回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 災害時等の対策 | 21-1 非常災害時マニュアル | | <input type="checkbox"/> 有 | | 21-2 他施設との非常時連携体制 | | <input type="checkbox"/> 有 | | 21-3 食中毒対応マニュアル | | <input type="checkbox"/> 有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 21-4 食料等の備蓄 | | <input type="checkbox"/> 有 | | 1回あたり | | | | 食 | | 回分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 健康・栄養教育 | 22-1 個別相談・教育 | | <input type="checkbox"/> 有 | | 22-2 集団教育(食育) | | <input type="checkbox"/> 有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | | <input type="checkbox"/> 有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 栄養量 | | | エネルギー(kcal) | | たんぱく質(g) | | 脂質(g) | | カルシウム(mg) | | 鉄(mg) | | ビタミンA(μgRE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 給与栄養目標量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 給与栄養量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ビタミンB1(mg) | | ビタミンB2(mg) | | ビタミンC(mg) | | 食物繊維(g) | | 食塩相当量(g) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 給与栄養目標量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 給与栄養量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 メールアドレス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |