

給食施設栄養管理状況報告書

柏市長 あて

施設の名称
所在地
施設管理者 職名 氏名
電話番号

①施設種類	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他()											
許可病床数	総数()床:一般()床,療養()床,精神()床,結核()床,感染症()床											
②運営方式	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託											
③	<input type="checkbox"/> 入院時食事療養(I) <input type="checkbox"/> 入院時食事療養(II) <input type="checkbox"/> 特別食加算 <input type="checkbox"/> 食堂加算											
入院時食事療養費等	<input type="checkbox"/> 栄養サポートチーム加算 <input type="checkbox"/> 糖尿病透析予防指導管理料											
④食事区分別1日提供食数	患者食								その他		合計	
	一般食				治療食(特別加算食,非加算を含む)				職員食	その他		
	(実施時間)	常食	軟食	流動食	その他()	()	その他()	小計				
	朝食(:)											
	昼食(:)											
	夕食(:)											
	その他()											
	合計											
	栄養補給法別	<input type="checkbox"/> 経口栄養法 ()人					<input type="checkbox"/> 経管栄養法 ()人					
	⑤対象者の把握	(1)健康・栄養状態等の把握 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 入院患者(原則として全員)のうち,栄養管理・給食管理部門が把握している項目にレ点をする <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身長・体重 <input type="checkbox"/> 体重増減率 <input type="checkbox"/> 生活習慣・食習慣 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> BMI(kg/m ²) <input type="checkbox"/> 褥瘡の有無 <input type="checkbox"/> 血液生化学検査値 () <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 疾病状況の経過 (2)性・年齢・身体活動レベル別人員構成の把握(一般食喫食患者) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
⑥栄養計画	(1)献立を作成するうえでの基準の作成(該当するものにレ点)			ア 食品構成 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			イ テーマ献立(行事食・郷土食)の実実施計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			ウ 旬の食材,地場産物の使用計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(2)給与栄養目標量および実施給与栄養量の算出											
	ア 食種名と給与エネルギー目標量を記入(複数ある場合には献立作成上ベースとしている食種を○で囲む)(例)成人Ⅰ食1600kcal,成人Ⅱ食2000kcal (食種)	イ 左記食種の栄養量		給与栄養目標量		実施給与栄養量				給与栄養目標量		実施給与栄養量
		エネルギー		(kcal)				ビタミンA		(μgRE)		
		たんぱく質		(g)				ビタミンB1		(mg)		
		脂質		(g)				ビタミンB2		(mg)		
		炭水化物		(g)				ビタミンC		(mg)		
		食物繊維		(g)				食塩相当量		(g)		
		カルシウム		(mg)				たんぱく質エネルギー比		(%)		
		鉄		(mg)				脂肪エネルギー比		(%)		
						炭水化物エネルギー比		(%)				
ウ 給与栄養目標量の見直し				エ 給与栄養目標量の設定				オ 実施給与栄養量の算出				
<input type="checkbox"/> 一定期間ごとに見直しを実施()				<input type="checkbox"/> すべての食種で有 <input type="checkbox"/> 一部の食種()でのみ有 <input type="checkbox"/> 全て無				<input type="checkbox"/> 全ての食種で有 <input type="checkbox"/> 一部の食種()でのみ有 <input type="checkbox"/> 全て無				
(3)(2)の給与栄養目標量のうち,給与エネルギー目標量の設定方法 アに記載した給与エネルギー目標量の設定方法												
(4)約束食事箋 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()												
(5)給食形態 <input type="checkbox"/> 単一給食 <input type="checkbox"/> 複数給食					(6)給食量の調整 <input type="checkbox"/> 有(主食 主菜 副菜 その他()) <input type="checkbox"/> 無							
⑦	(1)献立作成 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有→作成期間の単位(1つを選択) <input type="checkbox"/> 一定期間ごとに作成(<input type="checkbox"/>)ヵ月毎, <input type="checkbox"/> ()週間毎, <input type="checkbox"/> ()日毎											

食事計画	□その他()																																																				
	(2)管理者への事前承認及び実施報告(決裁) ・予定献立の事前承認 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・実施献立の報告 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 予定献立の変更時のみ有 <input type="checkbox"/> 無 ・実施給与栄養量の報告 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																				
⑧ 栄養教育	(1)栄養情報の提供 ア栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 表示項目 <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() 表示食種 <input type="checkbox"/> 一般食すべて <input type="checkbox"/> 常食のみ <input type="checkbox"/> その他() 頻度 <input type="checkbox"/> 毎食 <input type="checkbox"/> 一日分合計 <input type="checkbox"/> 一部(朝・昼・夕・その他)																																																				
	イその他 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 献立表の掲示・配布 <input type="checkbox"/> その他→主な内容・提供方法()																																																				
	(2)栄養・食事指導 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>訪問</th> <th>合計</th> <th rowspan="3">病態別</th> <th>高血圧</th> <th>糖尿病</th> <th>心臓</th> <th>脂質異常症</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>個別指導(人)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>集団指導(回)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> </tr> <tr> <td>(人)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table>										区分	入院	外来	訪問	合計	病態別	高血圧	糖尿病	心臓	脂質異常症		個別指導(人)						人	人	人	人	人	集団指導(回)						回	回	回	回	回	(人)						人	人	人	人
区分	入院	外来	訪問	合計	病態別	高血圧	糖尿病	心臓	脂質異常症																																												
個別指導(人)							人	人	人	人	人																																										
集団指導(回)							回	回	回	回	回																																										
(人)						人	人	人	人	人																																											
⑨ 評価	給食の評価 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 献立作成者および栄養指導担当者が調査等により把握しているものにレ点をする <input type="checkbox"/> 食事摂取量→ <input type="checkbox"/> 個別・ <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> 嗜好調査等, 給食利用者による食事評価 ()回/週・月・年 →項目 <input type="checkbox"/> 味 <input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 温度 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 検食等, 給食提供者による食事評価 →実施者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 提供した栄養情報の普及率の評価, 栄養・食事指導後の理解度評価等, 栄養教育による効果 <input type="checkbox"/> その他()																																																				
⑩ 改善に向けた連携	患者の栄養管理を目的とした会議 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 会議:名称() ・実施主体 <input type="checkbox"/> 栄養管理・給食管理担当部門 <input type="checkbox"/> その他() ・構成員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> その他() ・開催回数 ()回/年 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 ・課題の共有 患者の栄養管理上の課題を会議で共有し, 改善に向けて検討しているか <input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない																																																				
他職種との情報共有	給食内容の計画・評価を目的とした会議 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 会議:名称() ・実施主体 <input type="checkbox"/> 栄養管理・給食管理担当部門 <input type="checkbox"/> その他() ・構成員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> その他() ・開催回数 ()回/年 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 ・課題の共有 給食運営上の課題を会議で共有し, 改善に向けて検討しているか <input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない																																																				
⑪ 災害発生時の体制	災害時の食料の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・飲料水: [()リットル/人×()人分]×()日分 ・食料:()人×()日分 内容 { ・災害時に使える食器・食器具がある <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・調理用熱源がある <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					・備蓄食品を利用した非常用献立 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有→食形態, 病態に配慮している <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・災害時における給食提供に関するマニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有→マニュアルについて検討する場(会議)がある <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・マニュアルの内容について施設内で共有している <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有→ <input type="checkbox"/> 給食部門のみ <input type="checkbox"/> 施設全体のみ <input type="checkbox"/> 施設および外部協力機関 ・災害時を想定した給食提供の訓練・研修を行っている <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
⑫ 研修体制	職種	施設内研修(回)	施設外研修(回)	主な内容																																																	
	管理栄養士・栄養士																																																				
	調理師・調理従事者																																																				
⑬	⑤～⑫のなかで把握された主な課題及びその解決のために向けた今後の取り組み計画 (課題, 計画の別に箇条書きで記入)																																																				
報告書作成者	所属	連絡先																																																			
	職名	氏名																																																			

備考