

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 ②運営方式 ③食費に関する報酬 ④食事区分 ⑤対象者の把握 ⑥栄養計画 ⑦食

⑦ 事 計 画	・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( )			
⑨ 評 価	(2)栄養・食事指導 個別 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 延べ( )人 主な内容( ) 集団 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ( )回 延べ( )人 主な内容( ) 地域における食育活動 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ( )回 延べ( )人 主な内容( )			
	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"/> 施設管理者 <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( )			
	対象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"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 生活支援員 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 利用者代表 <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 対象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			
⑩ 改 善 に 向 け た 連 携	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"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 生活支援員 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 利用者代表 <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			
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"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 生活支援員 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 利用者代表 <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 ・飲料水:[( )リットル/人×( )人分]×( )日 ・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