

給食施設栄養管理状況報告書

柏市長 あて

給食施設の名称	
給食施設の所在地	
給食施設の管理者	(職名) (氏名)
給食施設の電話番号	

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 運営方法 <input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託																	
3 入院時食事療養費等 <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 <input type="checkbox"/> 栄養サポートチーム加算 <input type="checkbox"/> 個別栄養食事管理加算(緩和ケア) <input type="checkbox"/> 栄養情報提供加算																	
4 一日提供食数	(1) 食事区分別	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							
		常食	軟食	流動食	その他 () ()	その他 ()等	小計										
	朝食 (:)																
	昼食 (:)																
	夕食 (:)																
その他 (:)																	
合計																	
(2) 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	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	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) 給与栄養目標量及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載 <input type="checkbox"/> (複数ある場合には,献立作成上ベースとしている食種又は提供食数の最も多い食種を○で囲む) (記入例 <u>成人I食1600kcal</u> ,成人II食2000kcal)															
		イ 上記食種の栄養量	エネルギー(kcal)	たんぱく質(g)	脂質(g)	炭水化物(g)	食物繊維(g)	カルシウム(mg)	鉄(mg)	ビタミン				食塩相当量(g)	エネルギー比		
										A(μgRAE)	B1(mg)	B2(mg)	C(mg)		たんぱく質(%)	脂質(%)	炭水化物(%)
		給与栄養目標量															
	実施給与栄養量																
充足率(%)																	
ウ 給与栄養目標量の見直し <input type="checkbox"/> 一定期間毎に見直しを実施(回/年) <input type="checkbox"/> 定期的な見直しの実施無		エ 給与栄養目標量の設定 <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"/> すべて無				オ 実施給与栄養量の算出 <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"/> すべて無											
(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		(2)のA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"/> 有() ・ <input type="checkbox"/> 無											(5) 給食形態 <input type="checkbox"/> 単一給食 ・ <input type="checkbox"/> 複数給食						

7 食事計画	(1) 献立作成 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	作成期間の単位 (1つ選択) <input type="checkbox"/> 一定期間毎に作成 (<input type="checkbox"/> ____か月毎・ <input type="checkbox"/> ____週間毎・ <input type="checkbox"/> ____日毎) <input type="checkbox"/> その他()																																											
	(2) 管理者への事前承認及び実施報告(決裁) <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">実施献立の報告</th> <th>実施給与栄養量の報告</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 有・<input type="checkbox"/> 無</td> <td><input type="checkbox"/> 有・<input type="checkbox"/> 無</td> <td><input type="checkbox"/> 有・<input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	実施献立の報告		実施給与栄養量の報告	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無																																					
実施献立の報告		実施給与栄養量の報告																																											
<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無																																											
8 栄養教育	(1) 栄養情報の提供 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	ア 栄養成分表示 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"/> 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"> <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> <tr> <td>個別指導</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>集団指導</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> <td>回</td> </tr> <tr> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </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	人	人	人	人	集団指導	回	回	回	回	回	回	回	回	回	回		人	人	人	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		人	人	人	人																																	
集団指導	回	回	回	回		回	回	回	回	回	回																																		
	人	人	人	人		人	人	人	人	人																																			
9 評価	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	給食の評価 <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 回数()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()																																											
		<p>献立作成者及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</p>																																											
10 改善に向けた連携(他職種との情報共有)	(1) 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・給食管理担当者部門 <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																																											
	(2) 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・給食管理担当者部門 <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	実施内容(「有」の場合は, 該当するものにレ点をし, 空欄には該当事項を記載すること)																																												
	(1) 災害時の食料の備蓄 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	・飲料水 [()ℓ/人×()人分]×()日 内容 [] ・食料 ()人×()日分 ※食料の内容を右欄に記載 → [] ・保管場所 <input type="checkbox"/> 2か所以上に分散 <input type="checkbox"/> 1か所																																											
	(2) 災害時に使える食器・食器がある <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	(3) 調理用熱源がある <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	(4) 備蓄食品を利用した非常用献立 <input type="checkbox"/> 有 (食形態, 病態に配慮している <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) ・ <input type="checkbox"/> 無																																										
(5) 災害時の給食提供に関するマニュアル <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	・マニュアルについて検討する場がある <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ・マニュアル内容について施設内での共有者 <input type="checkbox"/> 給食部門のみ <input type="checkbox"/> 施設全体のみ <input type="checkbox"/> 施設及び外部協力機関 <input type="checkbox"/> 共有無	(6) 災害時を想定した給食提供の訓練・研修 <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の中で把握された主な課題及びその解決に向けた今後の取り組み計画	課題:() 計画:()																																											
14 報告書作成者	所属:	連絡先:	備考																																										
	職名:	氏名:																																											