

第8号様式（第7条関係）

特定給食施設栄養管理状況報告書

提出日を記入

セルの削除・結合、行や列の挿入・削除は厳禁です。

正しく読み込めなくなります。

令和 年 月 日

施設番号 例：5000500

500で始まる番号

1	施設の名称			
	施設の所在地	〒	越谷市	
	TEL			
	FAX			
	E-mail			
	設置者又は管理者	職名		氏名
	栄養部門責任者	職名		氏名

越谷市健康増進法施行細則第7条の規定により、次のとおり報告します。

2	栄養管理部門の理念・方針	
---	--------------	--

3	運営単位・運営規模	共同調理場	→	小学校	校	病院	許可数	床
		単独実施	中学校	校	診療所	定員	人	
				高等学校	校	介護老人保健施設		
				大学	校	介護医療院		
				その他	校	老人福祉施設		
				合計	校	社会福祉施設		
						事業所	給食対象者	
				食数	人	寄宿舍	定員	人
				食数	人	保育所		
				食数	人	幼稚園		
				食数	人	認可外保育所		
				食数	人	その他	食数	人（ ）

4	健康増進法第21条第1項による指定	有	無			
5	運営方式	直営	全面委託	部分委託	その他（ ）	
6	委託内容	献立作成	材料購入	調理	配膳・下膳	食器洗浄
	委託先	施設外調理	栄養指導	その他（ ）		

7	給食管理などに関する検討会	有 → 実施回数	回/年		
		管理者	管理栄養士	栄養士	調理師
		調理員	保育士	保護者・家族	給食主任
		栄養教諭	健康管理担当者	その他	
		無			

8	給食従事職員数	区分	管理栄養士	栄養士	調理師	調理員	給食事務	その他	合計	
			常勤							
		委託先	非常勤							
			常勤							
		非常勤								

9	食料材料費	1人（	1食	2食	1日）	当たりの平均食材料費	円
10	平均算出栄養量	1人（	1日	昼食	その他（	）	当たり

11	栄養量（最も提供数の多い食事の内容を記入）	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				食塩相当量（g）	ネ炭ル水ギ化―物比エ（%）	ギ脂肪―エネ比ル（%）
	給与栄養目標量						A（RE当量）（μg）	B ₁ （mg）	B ₂ （mg）	C（mg）			
	給与栄養量（実際）												
12	給与栄養目標量に対する給与栄養量（実際）の比較	実施している（毎月 報告月のみ） 実施していない											
13	給食利用者の把握	有 → 性別 年齢 身長 体重 体格指数(BMI) 疾病状況											
14	摂取量の調査	有 → 個別摂取量調査 回/（月・年） その他（ ） 回/（月・年）											
15	嗜好調査	有 → 個別 集団 → 実施回数 回/（月・年） 無											
16	作業指示書	有 → 献立名 材料名 純使用量 作業のポイント その他（ ）											
17	栄養成分表示	有 → エネルギー たんぱく質 脂質 炭水化物 食塩相当量 その他（ ）											
18	栄養教育	有 → 個別指導 回/（月・年） 集団指導 回/（月・年） 健康・栄養情報の提供 献立表の掲示 その他（ ）											
19	従事者の研修会	施設	有 → 実施回数 回/（月・年） 無										
		委託	有 → 実施回数 回/（月・年） 主な内容（ ）										
		無											
20	衛生管理	健康診断	回/年										
		定期検便	回/（月・年）										
		保存検食の保管	有 → 調理済み 原材料										
		衛生管理マニュアルの整備	有 無 → 今後作成予定 有 無										
21	非常食等の備蓄	有 → 食料 人分を 日分 その他（ ）（例えば、献立作成）											
22	危機管理（食中毒等の事故発生時における対策の整備）	有 → 緊急連絡網 給食代行方法 危機管理マニュアル 無 → 今後の策定予定 有 無											
23	食事環境（禁煙対策）	有 → 施設全体禁煙 食堂のみ禁煙 無 → 今後の作成予定 有 無											
24	報告担当者	所在地	〒 （施設と異なる場合に記入）										
		職種											
		氏名											

A 【保育所・幼稚園・児童福祉施設等】

D 【事業所・寄宿舍・その他】

有料老人ホームはこちらへ記入

1	1日当たりの平均利用者（喫食者）数 性別/年齢区分	年齢区分	朝食	昼食	夕食	その他	合計	おやつは「その他」へ記入 1日2回以上提供している場合は合計数を記入	1	食数 (1日当たり平均食数)	朝食	昼食	夕食	その他	合計		
		1歳未満															
		3歳未満															
		3歳以上															
		その他（職員等）															
		合計															
2	利用者への対応	有 → 量の調節	有	無					3	利用者への対応	有 → 量の調節	有	無				
		アレルギー対応	有	無							ヘルシーメニューの提供	有 →	回/月	無			
		補食の提供（通常の食事、おやつなどの食事の提供）	有	無							その他（						
		食堂又はランチルーム	有	無							無						
		無															

B 【病院・診療所】

E 【（小・中学校用）共同調理場・単独実施】

1	食数 (食/日)	区分	朝食	昼食	夕食	その他	合計		1	給食対象者の把握	有（令和	年	月現在）	無				
		一般食							2	学年区分	学年	人数	学年	人数	学年	人数		
		特別(治療)食									小学1		小学4		中学1			
		経管栄養									小学2		小学5		中学2			
		その他（職員等）									小学3		小学6		中学3			
		合計										その他（職員等）		小学：合計		中学：合計		
2	約束食事箋	有 →	病態別	栄養成分別	無													
3	入院時食事療養費	I	II															
4	特別食加算	有	無															
5	栄養管理計画書	有（作成率	%＝作成回数/総入院数）	無														
4	利用者への対応	有 → 量の調節 → 主食	有	無					3	給食の形態	単一給食	選択給食（カフェテリア方式等） →	回/月					
		主菜	有	無							無							
		副菜	有	無														
		アレルギー対応	有	無														
		食堂又はランチルーム	有	無														

C 【介護老人保健施設・介護医療院・老人福祉施設・社会福祉施設】

F 【（高等学校・大学用）共同調理場・単独実施】

1	食数 (食/日)	区分	利用者数	朝食	昼食	夕食	その他	合計		1	食数 (食/日)	朝食	昼食	夕食	その他	合計	
		入所者														0	
		短期入所者															
		ディサービス															
		配食サービス															
		グループホーム															
		その他（職員食等）															
		合計															
2	約束食事箋	有 →	病態別	栄養成分別	無												
3	療養食加算	有 →	人	無													
4	栄養マネジメント加算	有	無														

注 給食センター（セントラル厨房）にあつては、配送先一覧（施設名、所在地及び食数の一覧）を添付してください。