

奈良市保健所長 殿

設置者を記入のこと

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(法人にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者氏名)

健康増進法第 24 条第1項および奈良市健康増進法施行細則第 5 条の規定により、下記のとおり報告します。

基本情報	施設名							TEL	
								FAX	
	所在地	〒						e-mail	
	管理者名	職・氏名						共同調理場や他校へ配食されている場合の対象校	小学校( 校)・中学校( 校)・特別支援学校( 校)・幼稚園( 園)その他( )
								栄養教諭の配置	有・無
	栄養管理責任者	職・氏名						給食の運営方式(注1)有の場合は下記に記入	委託あり・委託なし 契約書 有・無
	給食対象者数	低学年	中学年	高学年	中学校	幼稚園	その他	合計(左記)	職員
	給食従事者数	施設側(人)		委託先(人)		(注1)委託業者等について記入してください			
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	名称			
管理栄養士					所在地				
栄養士					代表者氏名				
調理師					受託責任者	職種	氏名		
調理員					委託内容 委託しているものを○で囲む	献立作成・材料購入・調理・盛付・配膳・下膳・食器洗浄・施設外調理・その他( )			
その他									
合計									
体制整備	給食運営の方針および目標の設定		有・無	有の場合、施設全体での周知はしているか はい・いいえ					
			内容(複数選択可) *ただし施設内で周知しているもの	健康の保持増進・適切な栄養素の摂取・児童生徒及び保護者への食育 疾病の改善・楽しい食事・安心安全な食事・適価での提供・その他					
	栄養管理等に関する会議(給食関係会議)		名称						
			目的						
			開催回数		年 回				
			構成職種		施設長・給食主任・栄養教諭・管理栄養士及び栄養士・調理師(員)・ 教員代表・保護者代表・委託業者(栄養士・調理師(員)・本社担当者・その他) その他				
	従事者の研修(人材育成)	施設	管理栄養士(栄養士)	回数	回 / 年	内容: 栄養関係・疾病関係・調理技術関係・衛生管理 食育・その他( )			
			調理師(員)	回数	回 / 年	内容: 栄養関係・疾病関係・調理技術関係・衛生管理 食育・その他( )			
	*施設内研修を含む	委託	管理栄養士(栄養士)	回数	回 / 年	内容: 栄養関係・疾病関係・調理技術関係・衛生管理 食育・その他( )			
	*前年度実績		調理師(員)	回数	回 / 年	内容: 栄養関係・疾病関係・調理技術関係・衛生管理 食育・その他( )			
委託業者が実施する研修会等の参加実績および内容の確認			有・無						

計 画 ・ 実 施 ・ 評 価	体格の確認	定期的な身長・体重測定の実施： 有 ・ 無 成長曲線に照らし合わせる観察・評価実施： 有 ・ 無					
	児童・生徒の 肥満とやせの割合 測定月： 月	肥満 +20%以上	人	ふつう	人	やせ -20%以下	人
			%		%		%
			食事摂取への配慮 有 ・ 無		食事摂取への配慮 有 ・ 無		食事摂取への配慮 有 ・ 無
	* 判定方法： 学校における健康診断の結果 ・ その他( )						
	(注2) 幼稚園等に、給食を提供している場合はご記入ください。	肥満 +15%以上	人	ふつう	人	やせ -15%以下	人
	幼児(3歳～5歳児)の 肥満とやせの割合 測定月： 月		%		%		%
			食事摂取への配慮 有 ・ 無		食事摂取への配慮 有 ・ 無		食事摂取への配慮 有 ・ 無
	* 判定方法： 幼児身長体重曲線(性別・身長別標準体重) ・ その他( )						
	献立表	<input type="checkbox"/> 献立表(報告月の1週間分)を添付して下さい					
給与栄養量の評価	回数：年 回	<input type="checkbox"/> 給与栄養量(報告月)を添付して下さい					
給食形態	単一給食 ・ 選択給食 ・ その他						
ランチルーム	有 ・ 無						
個別対応	アレルギー対応食	有 ・ 無 (有の場合)	人	内容			
	疾病対応食	有 ・ 無 (有の場合)	人	内容：			
	その他	有 ・ 無 (有の場合)	人	内容：			
保護者による食事評価	回数：年 回	【方 法】 アンケート調査 ・ 給食試食会の実施 ・ その他					
検食	検食者	職名：					
喫食量調査	【方 法】 個別に把握 ・ 残食調査(主食・主菜・副菜別) ・ 残食調査(主食・副食) ・ 残食調査(一括) ・ その他( )						
栄 養 指 導 状 況 ・ 栄 養 ・ 健 康 情 報 の 提 供	献立表の掲示	有 ・ 無	栄養成分の表示 ( エネルギー ・ たんぱく質 ・ 脂質 ・ 食塩 ・ 表示なし )				
	食育・栄養指導実施状況 (栄養教育の実施状況)  * 給食センター等で記入いただく場合、把握できる範囲でご記入下さい。	給食だよりの発行	有 ・ 無				
		献立表の配付	有 ・ 無	栄養成分表示： エネルギー ・ たんぱく質 ・ 脂質 ・ 食塩 ・ 表示なし			
		給食試食会	有 ・ 無 (有の場合)	回 / 年	(前年度実績)		
		栄養教諭等による個別栄養指導	有 ・ 無 (有の場合)	内容：	人 / 年 (前年度実績)		
		栄養教諭・学校栄養職員の授業実施・参加状況	有 ・ 無 (有の場合)	回 / 年	(前年度実績)		
		地域の関係団体が参加した食育	有 ・ 無 (有の場合)	内容			
その他、保護者等への取組や情報提供	有 ・ 無 (有の場合)	内容					
危 機 管 理	食事に関するインシデント・アクシデント事例の報告	有 ・ 無					
	事故(食中毒等)時対策マニュアル	有 ・ 無					
	事故時食糧確保のための他の食事提供施設と協議	有 ・ 無					
	非常災害時対策マニュアル	有 ・ 無					
	非常食糧等の備蓄	有 ( )人分を( )日分 内容( ) ・ 無					
報 告 書 作 成 者	住所 (施設の所在地と違う場合)						
	連絡先 TEL/ FAX						
	部署名 ・ 職 氏名						