

## 「特定給食施設等栄養管理報告書」記入要領

(別紙様式5・・・学校)

この報告書は、給食施設における給食運営及び栄養管理等の状況を把握するために、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条の規定により報告を求めるものです。

保健所長が指定する期日の内容について記入し、保健所長が指定する日までに提出してください。報告義務者は施設管理者(当該施設長)とします。従って、委託給食の場合も委託者である当該施設長が報告してください。

この報告書は2部作成し、1部を保健所へ提出し、1部を施設で保管してください。

	年月日	報告書を記入した年月日を記入してください。
基本情報	施設名	施設の正式名称(法人名)を記入してください。
	施設種類	該当するものを○で囲んで下さい。
	所在地(他)	施設の所在地、および電話番号、FAX 番号、郵便番号、E-mail アドレスを記入下さい。
	管理者名	施設管理者(当該施設長)の職名と氏名を記入してください。
	栄養管理責任者	施設の栄養管理責任者について、その職と氏名を記入してください
	共同調理場や他校への配食がある場合の対象校	共同調理場や他校への配食がある場合は、その対象校を○で囲み、その数を記入してください。
	栄養教諭の配置	栄養教諭の配置の有無について、該当するものを○で囲んでください。
	給食の運営方式	業務委託の有無について該当するものを○で囲んでください。業務委託ありの場合は、契約書の有無を記載し、下記に委託先名称・所在地・代表者氏名・施設内受託責任者を記入してください。委託内容は該当するものを○で囲み、その他の場合は記入してください。
	給食対象者数	年齢区分別に該当する欄に対象者数を記入してください。
	給食従事者数	従事者人数をその職種別に、施設側、委託先それぞれについて記入してください。 ※「常勤」とは、当該施設においてほかの正規職員と同様な勤務形態にある場合をいいます。 ※管理栄養士・栄養士・調理師は有資格とします。 ※管理栄養士であるものは、栄養士に含めません。また、栄養士・調理師の資格を併せ持っている場合は、いずれか主な業務の資格について記入してください。 ※委託先とは、当該施設に従事している職員数であり、委託先本社等の職員数ではありません。
体制整備	給食運営の方針および目標の設定	給食運営の方針および目標の設定の有無について○で囲んで下さい。「有」の場合は、その周知の状況について該当するものを○で囲んでください。また、その内容について、該当するものを○で囲んで下さい。
	栄養管理等に関する会議(給食関係会議)	施設における会議について、会議名称と、その開催目的、開催回数を記入してください。複数の会議がある場合は、全て記入してください。会議を構成する職種は該当する者全てを○で囲んでください。
	従事者の研修(人材育成)	施設側と委託先、管理栄養士(栄養士)と調理師(員)を区別して、それぞれ前年度実績の参加回数を記入して下さい。また、その内容について、該当するものを○で囲み、その他の場合は記入してください。施設内研修も含まれます。

計画・実施・評価	体格の確認	体格について、把握の有無に○をつけてください。
	児童・生徒の肥満とやせの割合	<p>学校における健康診断の結果(直近)をもとに、肥満、ふつう、やせに区分し、その人数と割合を記入して下さい。</p> <p>※肥満+20%以上、やせ-20%以下とします。</p> <p>※算出方法については日本小児内分泌学会や日本成長学会のホームページより体格指数計算ソフトのダウンロードによる利用も可能です。</p> <p><a href="http://jspe.umin.jp/medical/taikaku.html">http://jspe.umin.jp/medical/taikaku.html</a> (日本小児内分泌学会)</p> <p><a href="http://www.auxology.jp/">http://www.auxology.jp/</a> (日本成長学会ホームページ)</p> <p>肥満・やせについては、食事摂取への配慮の有無を記入してください。</p> <p><b>(*)給食センター等で複数の学校に食事を提供されている場合、お手数ですが、集約していただくようお願いいたします。</b></p>
	幼児(3歳～5歳児)の肥満とやせの割合	<p><b>(注2)幼稚園等に、給食を提供している場合に、ご記入ください。</b></p> <p>3歳以上5歳児(就学前)の幼児について、肥満、ふつう、やせに区分し、その人数と割合を記入して下さい。</p> <p>判定方法については、国立保健医療科学院のホームページよりダウンロードできる簡易ソフトによる幼児身長体重曲線(性別・身長別標準体重)を利用されるか、もしくは、園で独自で判定されている場合は、その方法を記入してください。</p> <p><a href="http://www.niph.go.jp/soshiki/07shougai/hatsuiku/">http://www.niph.go.jp/soshiki/07shougai/hatsuiku/</a></p> <p>簡易ソフトを使用した場合、肥満度の判定区分は「肥満」については+15%以上、「やせ」については、-15%以下とします。</p> <p>食事摂取等への配慮の有無について、該当するものを○で囲んでください。</p>
	献立表	献立表(報告月の1週間分)を添付してください。
	給与栄養量の評価	年間の実施回数をご記入下さい。また、報告月の給与栄養量を添付して下さい。
	給食形態	該当するものを○で囲んでください。
	ランチルーム	該当するものを○で囲んでください。
	個別対応	アレルギー対応、疾病対応等について、実施の有無を○で囲み、有の場合は人数と内容を記入してください。
	保護者による食事評価	保護者による食事評価の年間の回数を記入して下さい。また、その方法については、該当するものを○で囲んでください。
	検食	検食者の職名を記入下さい。
栄養指導・情報提供	喫食量調査	方法について該当するものを○で囲み、その他の場合は記入してください。
	献立表の掲示	献立表の掲示の有無について、該当するものを○で囲んで下さい。また、栄養成分表示をしているものを○で囲んで下さい。
	食育・栄養指導等実施状況	それぞれの実施状況の有無について該当するものを○で囲み、有の場合は回数および内容について記入してください。
	危機管理	危機管理等の対応について該当するものを○で囲んでください。非常食糧等の備蓄が「有」の場合はその内容を記入してください。
	報告書作成者	報告書作成者の担当部署名、職名、氏名を記入してください。施設の所在地と報告所作成者の連絡先が異なる場合は、住所、連絡先TELを記入してください。