

「特定給食施設等栄養管理報告書」記入要領

(別紙様式6・・・事業所・寄宿舍・その他)

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	報告書の作成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。
	給食担当責任者	施設の給食担当責任者について、その職と氏名を記入してください
	健康増進法第21条の規定による指定	健康増進法第21条第1項の規定により、「奈良県知事または奈良市長による管理栄養士必置の指定」の有無について、○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。
	食数	朝昼夕食、その他ごとに、報告月の平均1日当たりの食数を記入してください。
体制整備	栄養管理部門の位置づけ	該当するものを○で囲んでください。 組織図の有無について該当するものを○で囲んで下さい。
	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)	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	従業員の性、年齢別人数	従業員の性、年齢別の人数を、それぞれ記入して下さい。 (*)事業所の場合のみ、記入をお願いします
	生徒の肥満とやせの割合 (事業所・社員寮等の場合)	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ください。 ※肥満+20%以上、やせ-20%以下とします。 ※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。 http://jspe.umin.jp/medical/taikaku.html (日本小児内分泌学会) http://www.auxology.jp/ (日本成長学会ホームページ) 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。
	従業員の肥満とやせの割合	事業所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。 (*)肥満BMI25以上、やせBMI18.5未満とします。 (*)100人以上の事業所の場合のみ、記入をお願いします 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。
	栄養量および食品構成	栄養量および食品構成について、 ①給与栄養目標量の算出方法を記入してください。(例:給与栄養目標量は日本人の食事摂取基準2020年版をもとに算出し、カロリーベースで3段階設定している) ②栄養素ごとに一人1日あたりの給与栄養目標量及び実給与栄養量を記入してください。複数の給与栄養目標量を設定している場合、最も食数の多い食事の給与栄養目標量を記入してください。 ③食品構成の一人1日あたりの食品群別目標量及び食品群別平均給与量を記入してください。 * ②、③の実給与量については、報告月の実績をご記入ください。
実 施 お よ び 評 価	給与栄養量の評価	年間の実施回数をご記入下さい。
	献立表	献立表(報告月の1週間分)を添付してください。
	給食形態	該当するものを○で囲んでください。
	喫食者による食事評価	喫食者による食事評価について、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	検食の有無について、該当するものを○で囲んでください。また、有の場合は検食者の職名を記入下さい。
	コンピューターの導入	導入項目を○で囲んでください。
情 報 提 供	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。
	従業員(利用者)の健康に配慮した取組	健康に配慮した取組の実施状況について、それぞれの有無および内容について該当するものを○で囲んでください。 その他、独自の取組がありましたらご記入下さい。
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。	
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。	