（別紙様式6）　特定給食施設等栄養管理報告書（事業所・寄宿舎・その他）　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　奈良市保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者を記入のこと

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　（法人にあっては、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 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 施設種類 | | | | | | | 事業所　・　寄宿舎　・　その他 | | | | | | | | | | |
| TEL | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 管理者名 | | | 職・氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | 健康増進法第21条第1項の指定 | | | | | | | | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 給食担当責任者  （施設側） | | | 部署名  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 | | | | | | | | | | | 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 | | |  | |  | |  | | | | | |  | |
| 食　数  (前月一日平均) | | | 朝食 | | | 昼食 | | | | 夕食 | | | | | | | その他 | | | | | | | | 合計 | | | | | | 備考 | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 体制整備 | 栄養管理部門の位置づけ | | | | 福利厚生部　・ 総務部・　庶務部 ・　その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 組織図 | | | | | | | 有　・　無 | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | ＱＯＬの向上　・　疾病の改善　・　健康の保持増進　・　適切な栄養素の摂取　・  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　 ・　栄養管理部門責任者　・　管理栄養士・栄養士　・　調理師(員）　・  健康管理室スタッフ　　・　喫食者代表　　・その他  委託業者（　栄養士　・　調理師（員）　・　本社担当者　・　その他　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従事者の研修  （人材育成）  ＊施設内研修を含む  ＊前年度実績 | | | | 管理栄養士(栄養士) | | | | | | | | 参加回数　　回 / 年 | | | | | | | | | 内容： 栄養関係 　・ 疾病関係 ・ 衛生管理　・　その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 調理師（員） | | | | | | | | 参加回数　　回 / 年 | | | | | | | | | 内容： 栄養関係 　・ 疾病関係 ・ 衛生管理　・　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 | 従業員の性、年齢別人数  （＊）事業所の場合のみ記入して下さい。 | | | |  | | | | １５～１７歳 | | | | | | １８～２９歳 | | | | | | | | ３０～４９歳 | | | | | | ５０～６９歳 | | | | | ７０歳以上 | | | | 合計 |
| 男 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| 女 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| 合計 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| 生徒の  肥満とやせの割合  （学生寮等の寄宿舎の場合）  測定月：　　　　月 | | | | 肥満  ＋20％以上 | | | | 人 | | | | | | | | | | ふつう | | | | | | | | | 人 | | | | | やせ  －20%以下 | | | | 人 | |
| ％ | | | | | | | | | | ％ | | | | | ％ | |
| 判定方法　：　学校における健康診断の結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従業員の肥満とやせの割合  測定年月：　　　　年　　月  （＊）１００人以上の事業所のみ記入して下さい | | | | 肥満  ＢＭＩ２５以上 | | | | 人 | | | | | | | | | | ふつう | | | | | 人 | | | | | | | やせ  ＢＭＩ18.5未満 | | | | | 人 | | |
| ％ | | | | | | | | | | ％ | | | | | | | ％ | | |
| 食事摂取への配慮  有　・　無 | | | | | | | | | | 食事摂取への配慮  有　・　無 | | |
| 判定方法　：　　ＢＭＩ　＝　体重　（ｋｇ）　÷　身長　（ｍ）　÷　身長　（ｍ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 栄養量および食品構成 | | | | 栄養目標の算出方法　： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 給与栄養目標量 | | | | | 実給与栄養量 | | | | | | | | | | 食品構成 | | | | | | | | | | 食品群別目標量（ｇ） | | | | | 平均給与量（ｇ） | | | |
| エネルギー　　（kcal） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 米 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| たんぱく質　　　（ｇ） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 小麦・麦 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 脂質　　　　　　　（ｇ） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | いも類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| カルシウム　　（ｍｇ） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 砂糖類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 鉄　　　　　　　　（ｍｇ） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 豆類・大豆製品 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ビタミン | ビタミンＡ　　　（µｇＲＥ） | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 緑黄色野菜 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| ビタミンＢ₁　　　（ｍｇ） | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | その他の野菜 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ビタミンＢ₂　　　（ｍｇ） | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 果実類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ビタミンＣ　　 　（ｍｇ） | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 海草類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 食塩相当量　　（ｇ） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 魚介類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 食物繊維総量（ｇ） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 肉類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 卵類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 炭水化物エネルギー比(%) | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 牛乳・乳製品 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| たんぱく質エネルギー比(%) | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 油脂類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 脂質エネルギー比　(%) | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | 菓子類 | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 実施および評価 | 給与栄養量の評価 | | | | 回数　：　年　　　回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 献立表 | | | | □　献立表（報告月の１週間分）を添付して下さい | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給食の形態 | | | | 単一定食　　・　　複数定食（　　　）種類　　・　　単品　（カレー・めん類・丼など）　　・　カフェテリア方式 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 喫食者による食事評価 | | | | 回数　：　年　　　回 | | | | | | | 【方法】　　アンケート調査　・　個別に聞き取り　　・　給食試食会の実施・その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検食 | | | | 有　 　・　　無 | | | | | | | 有の場合　　検食者職種名　： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コンピュータの導入 | | | | 【導入項目】 献立作成　・　栄養帳票　・　食数管理　・　発注　・　患者栄養管理　・　その他　・　導入なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 栄養情報の提供 | 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　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従業員（利用者）の  健康に配慮した取組 | | | | 栄養バランス | | | | | | | 有 ・ 無 | | | | | ・ヘルシーメニューの提供（野菜たっぷり・減塩・カロリー控えめ）  ・モデル的な料理の組み合わせの提示  ・利用者に応じた主食の選択 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康・栄養情報の提供 | | | | | | | 有 ・ 無 | | | | | ポスター　・　卓上メモ　・　献立表に一口メモ　・　ポップ　・その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食堂の喫煙対策 | | | | | | | 全面禁煙　　・　　喫煙専用室の設置　　・　　その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 独自の取組 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |