

給食施設栄養管理状況報告書
(あて先) 千葉市長

保 健 所 記 入 欄	ID
	<input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 小規模
	<input type="checkbox"/> 指定
	<input type="checkbox"/> 300/750 <input type="checkbox"/> 管・栄
	<input type="checkbox"/> 100/250 <input type="checkbox"/> 栄
<input type="checkbox"/> 50/100 <input type="checkbox"/> なし	
R 年 月 日	

施設の名称
施設所在地 〒 千葉市 区

管理者 職氏名
連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス
@

千葉市給食施設指導要綱第6条の規定により次のとおり、栄養管理状況を報告します。

① 施設種別及び定員 介護老人保健施設 (定員 人) 介護医療院 (定員 人)
 老人福祉施設 (定員 人) 社会福祉施設
↳ 養護老人ホーム 特別養護老人ホーム その他 ()
 有料老人ホーム (介護付 住宅型 健康型) サービス付き高齢者住宅

② 設置者 【住所】 〒
【変更の有無】 【法人名】
 無 有 【職名・氏名】
(R 年 月変更)

③ 栄養管理部門の位置づけ 栄養管理部門連絡先 電話番号 FAX番号
電子メールアドレス

担当者	所属	氏名	勤務状況
管理栄養士			<input type="checkbox"/> 常(専) <input type="checkbox"/> 常(兼) <input type="checkbox"/> 非(専) <input type="checkbox"/> 非(兼)
栄養士			<input type="checkbox"/> 常(専) <input type="checkbox"/> 常(兼) <input type="checkbox"/> 非(専) <input type="checkbox"/> 非(兼)

④ 給食運営方式 施設内調理 直営
 施設外調理 委託
【変更の有無】 無 有 【委託契約書】 有 無
(R 年 月変更)

委託先
【会社名】
【所在地】 〒
【代表者職氏名】
【委託内容】 1. 全面委託 2. 一部委託
 献立作成 材料購入 調理 配膳下膳
 栄養教育 その他 ()

⑤ 給食関係職員数

職種	管理栄養士	栄養士	調理師	調理員	給食事務員	その他	合計
所属							
施設	常勤						
	非常勤						
委託	常勤						
	非常勤						
合計							

⑥ 一日平均食数・食事提供時間

対象	食事提供時間	入所者(長期)	入所者(短期)	通所者	配食サービス	職員	その他	合計
区分								
朝	:							
昼	:							
夕	:							
その他	:							
合計								

⑦ 栄養管理部門の理念・方針・目標 有 [] 無
【他部門への周知】 有 無
【今年度重点取り組み項目】 有 無
[]
【今年度重点取り組み項目の達成度】
 十分達成できた おおむね達成できた 達成できなかった

⑧ 栄養管理委員会 (給食関係会議)	委員会名等	開催回数	出席者の職種	主な課題等	記録		
		/年			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		/年			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
⑨ 食費に関する介護報酬	【栄養マネジメント強化加算】	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無				
	【経口移行加算】	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無				
	【経口維持加算】	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無				
	【再入所時栄養連携加算】	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無				
	【療養食加算】	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無				
⑩ 対象者の把握	<input type="checkbox"/> 性・年齢	<input type="checkbox"/> 身体活動レベル	<input type="checkbox"/> 要介護度	<input type="checkbox"/> 病状・治療状況			
	<input type="checkbox"/> 身長・体重	<input type="checkbox"/> BMI	<input type="checkbox"/> 体重減少率	<input type="checkbox"/> 血液生化学検査値			
	<input type="checkbox"/> 栄養補給法	<input type="checkbox"/> 褥瘡	<input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障害	<input type="checkbox"/> 口腔機能			
	<input type="checkbox"/> 医薬品服用状況	<input type="checkbox"/> 嗜好・禁忌・アレルギー		<input type="checkbox"/> 生活機能・身体機能			
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
⑪ 摂取状況の把握	【実施回数】	/回(<input type="radio"/> 日・ <input type="radio"/> 月・ <input type="radio"/> 年)					
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	【方法】	<input type="checkbox"/> 残菜調査	<input type="checkbox"/> 食事摂取量調査	<input type="checkbox"/> その他 ()		
⑫ 約束食事箋	<input type="radio"/> 有 (最終改正 R <input type="text" value="R"/> 年 月)	<input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 疾患別	<input type="checkbox"/> 栄養主成分別			
⑬ 給与栄養目標量及び給与栄養量	項目	給与栄養目標量	給与栄養量	⑭ 栄養成分表示			
	エネルギー kcal			<input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質			
	たんぱく質 g			<input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 食塩相当量			
	脂質 g			<input type="checkbox"/> その他 ()			
	カルシウム mg			⑮ 栄養・食事指導(年間)			
	鉄 mg			(R 年 月～ 年 月)			
	カリウム mg			個別指導	対象	延人員	主な内容
	ビタミンA µgRAE				入所	人	
	ビタミンB1 mg				通所	人	
	ビタミンB2 mg				訪問	人	
	ビタミンC mg			計	人		
	食物繊維 g			集団指導		回	
	食塩相当量 g					人	
	たんぱく質 %			⑯ 利用者による食事評価			
	脂質 %			<input type="radio"/> 有 () 回/年 <input type="radio"/> 無			
炭水化物 %			⑰ 従事者の研修会 (年間一人当たりの平均参加回数)				
給与栄養目標量をどのように設定したか記入する			職種	回数	主な内容		
[推定摂取量 <input type="radio"/> 算出していない <input type="radio"/> 算出している ⇒ <input type="checkbox"/> 全体・ <input type="checkbox"/> 個別]			管理栄養士・栄養士				
			調理師・調理員				
			⑱ 品質管理の実施				
			【適温給食のシステム】 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
			【盛り付け量・味等の確認】 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
⑲ 危機発生時の給食体制整備	【危機発生時の給食体制マニュアル】	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無				
	【危機発生時連携施設】	<input type="radio"/> 有 (連携施設名)	<input type="radio"/> 無				
	【非常食糧】	()	人分を	日分			
	【保管場所】	<input type="checkbox"/> 厨房内 <input type="checkbox"/> 防災保管庫 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	【他部門への周知】	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	【訓練の実施】	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
	【近隣住民に対する食糧提供体制】	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無					
⑳ 1人当たりの食材料費	()	食当たり	()	円			
㉑ 施設の自己評価 今後改善したいこと							
㉒ 報告書担当者	所属名	職名	氏名				