

特定給食施設等栄養管理報告書(年度)

(学校その他の施設用)

(宛先)福岡市保健所長

施設名

所在地 〒

電話

FAX

E-mail

設置者又は管理者職氏名

福岡市健康増進法施行細則第9条第3号の規定により、次のとおり給食の栄養管理の状況を報告します。

① 施設の種類の	1 学校	2 児童福祉施設	3 事業所	4 寄宿舍			
	5 矯正施設	6 自衛隊	7 一般給食センター	8 その他			
② 運営方法	1 直営						
	2 委託	委託先名称		委託内容			
		委託内容 ①献立作成 ②材料購入 ③調理 ④配膳 ⑤下膳 ⑥食器洗浄 ⑦施設外調理 ⑧栄養指導 ⑨その他					
③ 調理システム	施設内調理 ・ 施設外調理(一部・全部) クックサーブ ・ クックチル ・ クックフリーズ ・ 真空調理 ・ ()						
④ 従事者数		施設側		委託先側		合計	
		常勤	常勤以外	常勤	常勤以外	常勤	常勤以外
	管理栄養士						
	栄養士						
	調理師						
	調理員						
	給食事務						
	その他						
合計							
⑤ 給食提供日	1週間当たり 回 (営業日:1週間当たり 日)※夏休み等長期休暇を除く。						
⑥ 利用率	% (給食を利用している平均的な人数/全対象者数×100)						
⑦ 食事提供時間	朝食	昼食	夕食	その他			
⑧ 1日当たりの給食数	食種・年齢区分	区分	朝食	昼食	夕食	その他	合計
⑨ 献立	1 単一献立 2 複数献立 3 カフェテリア方式 4 その他()						

⑩ テーマ献立	1 無			
	2 有 行事食 郷土料理 リクエストメニュー 疾病に配慮した献立(具体的に) その他()			
⑪ 身体状況の把握 年 月現在 1 体格は, 学校, 児童福祉施設, 事業所及び寄宿舍のみ記入	1 体格 肥満 % やせ % 【評価方法】 BMI 幼児身長体重曲線 学校保健統計調査方式 その他 (具体的に)			
	2 疾病状況 アレルギー 高血圧 高血糖 脂質異常症 その他()			
⑫ 施設における給与栄養目標量の設定	1 有 設定年月日			
	2 無 設定方法			
⑬ 実施献立の評価	1 残食の評価 無・有 (頻度と方法)			
	2 検食簿 無・有 (検食者)			
	3 喫食者による評価 無・有 (頻度と方法)			
⑭ 栄養教育の状況	1 献立表 掲示や配布等 有・無 栄養成分表示 有(エネルギー・たんぱく質・脂質・食塩相当量・())・無			
	2 献立の展示(実物・写真)			
	3 カフェテリアにおけるモデル献立の展示			
	4 栄養情報の提供 リフレット・ポスター・食卓メモ・献立表などに一口メモ その他()			
	5 食育の取組 ()			
	6 その他()			
	7 取組み無し			
⑮ 会議	会議名称	参加者(職名)		内容
⑯ 研修会		回数	参加者数	参加者職名
	施設内			
	施設外			
⑰ 非常時危機管理対策	1 食中毒対応マニュアル 有・無			
	2 災害時対応マニュアル 有・無			
	3 食品等の備蓄 有 (人分を 回分) ・ 無			
⑱ 報告書作成者	所属名		職・氏名	