

特定給食施設等栄養管理報告書(年度)

(老人福祉施設・社会福祉施設用)

(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2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 | 1 老人福祉施設 | | 2 社会福祉施設 | | | | |
| 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 1日当たりの給食数 | 施設名・サービス名 | 定員 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 合計 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ⑥ 食事提供時間 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | | | |
| ⑦ 適温給食の方法 | 1 温冷配膳車 2 保温食器 3 保温トレイ 4 その他() 5 無し | | | | | | |
| ⑧ 献立 | 1 複数献立(セレクトメニュー) | | | 有(頻度 回/週) ・ 無 | | | |
| | 2 行事食 | | 有(頻度 回/月) ・ 無 | | | | |

| | | | | |
|------------------------|---|--|------------------|------|
| ⑨ 栄養管理体制 | 1 栄養管理手順の作成 有・無 【栄養状態を把握するために実施している項目及び対象】 ・項目 対象者 全員 一部 【再評価の間隔】 【栄養管理計画の見直しの間隔】 | | | |
| | 2 加算状況 有・無 【加算項目】 | | | |
| | 3 食事摂取状況の把握 有・無 【把握方法】 | | | |
| ⑩ 身体状況の把握 年 月現在 | 1 体格 肥満 % やせ % / 不明 【評価方法】 BMI その他() | | | |
| | 2 栄養状態 低栄養 % / 不明 【評価方法】 | | | |
| | 3 疾病状況 アレルギー 高血圧 高血糖 脂質異常症 その他() | | | |
| ⑪ 施設における給与 栄養目標量の設定 | 1 設定年月日 | | | |
| | 2 設定方法 | | | |
| ⑫ 実施献立の 評価 | 1 給与栄養目標量に対する実施給与量の評価 無・有(頻度) | | | |
| | 2 残食の評価 無・有(頻度と方法) | | | |
| | 3 検食簿 無・有(検食者) | | | |
| | 4 喫食者による評価 無・有(頻度と方法) | | | |
| ⑬ 栄養教育の状況 | 1 献立表 掲示 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 栄養情報の提供 リーフレット・ポスター・食卓メモ・献立表などに一口メモ その他() | | | |
| | 3 地域での活動 | | | |
| | 4 栄養指導・教育 有・無 | | 指導者数 | 主な内容 |
| ⑭ 会議 | 個別 人 | | | |
| | 集団 回 人 | | | |
| | 会議名称 | | 参加者(職名) | 内容 |
| | | | | |
| ⑮ 従事者の研修会 | 回数 | | 参加者数 | 主な内容 |
| | 施設内研修 | | | |
| | 施設外研修 | | | |
| ⑯ 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 | | | |
| ⑰ 報告書作成者 | 所属名 | | 職・氏名 | |