

栄養管理報告書チェックポイント（保育所・幼稚園等）

町田市保健所

栄養管理報告書（保育所・幼稚園等）

5月・11月（報告月）の内容を翌月15日までに町田市保健所へ両面印刷で提出してください。

※特定給食施設は2部、その他の給食施設は1部
※お手元に必ず控えを残してください

保健所長 殿

施設種類に○を付ける。

- ・土曜日等の特異日を除いた通常日の平均食数を記入。
- ・食数は職員食を含む。
「食数の合計＝園児の食数＋（再掲）職員食」であることを確認。
- ・合計欄を記入。

I 施設種類	II 食事区分別 1日平均食数及び食材料費				III 給食従事者数			
		食数及び食材料費			施設側 (人)		委託先(人)	
		定食	離乳食		常勤	非常勤	常勤	非常勤
1 幼稚園	朝食	食	円	管理栄養士				
2 保育所（認可）	昼食	食	円	栄 養 士				
3 認定こども園	補食	食	円	調 理 師				
4 その他 (認証保育所等)	夕食	食	円	調理作業員				
	合計	食	円	その他				
	再掲	職員食	食	合計				

IV 対象者（利用者）の把握

【年1回以上、施設が把握しているもの】

- 対象者（利用者）数の把握 : 有 無
- 身長把握 : 有 無
- 体重把握 : 有 無
- 幼児身長体重曲線による体格の把握（3歳以上6歳未満）
有（肥満 % やせ %） 無
- 身体活動状況の把握 : 有 無
- 食物アレルギーの把握 : 有 無
(健診結果・既往歴含む)

1食当たりの平均食材料費を記入する。
食事区分ごとの算出が難しい場合は、
合計欄に1日分の平均食材料費を「全〇〇〇円」と記入する。

実施している（全員 一部）

（頻度：毎日 __回/月 __回/年）

実施していない

2 嗜好調査 : 実施している 実施していない

3 その他 ()

他の方法(カウフ指数等)で把握している場合は「無」とする。
肥満とやせの割合は、小数点第一位まで記入する。
※3歳未満児の施設は記入不要のため、斜線を引く。

頻度は整数を記入する。
(適宜・随時等は記入しない)

給食の概要

- 給食の位置づけ
 - 利用者の健康な体づくり 望ましい食習慣の確立 十分な栄養素の摂取
 - 安価での提供 楽しい食事 その他 ()
- 1-2 幼児の健全な発育発達に給食が機能しているか
 - 十分機能している まだ十分ではない 機能していない わからない
- 2 給食会議
 - 有 頻度: __回/年 無
 - 構成委員 施設長 管理栄養士・栄養士 調理師・調理担当者
 - 保育士・教諭 看護担当者 その他 ()
- 2-2 有の場合
- 施設全体の給食運営に係る内容について検討する会議を指し、日々のミーティングや打合せは含まない。
- 4 非常時危機管理対策
 - 衛生管理マニュアルの活用 有 無
 - 衛生点検表の活用 有 無
 - ①食中毒発生時マニュアル 有 無
 - ②災害時マニュアル 有 無
 - ③食品の備蓄 有 無
 - ④他施設との連携 有 無

*裏面へ⇒

エネルギー比率は小数点第一位まで記入する。
また、エネルギー比率の合計が100になっていることを確認する。
炭水化物エネルギー比率 = 100 - (たんぱく質エネルギー比率 + 脂肪エネルギー比率)

施設で設定している給与栄養目標量の数を記入する。
※0～2歳、3～5歳でそれぞれ設定している場合は、2種類となる。

VI 栄養計画	
1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類	<input type="checkbox"/> _____種類 <input type="checkbox"/> 作成していない
2 給与栄養目標量の設定対象の食事	<input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 補食 <input type="checkbox"/> おやつ

幅で設定している場合：中央値を記入
設定していない場合：斜線を引く

「作成していない」場合は、VI-2から5に斜線を引く。

給与栄養目標量	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	カルシウム (mg)	鉄 (mg)	ビタミン			食塩相当量 (g)	食物繊維総量 (g)	炭水化物エネルギー比率 (%)	脂肪エネルギー比率 (%)	たんぱく質エネルギー比率 (%)
						A (μg) (RAE当量)	B1 (mg)	B2 (mg)					
給与栄養量 (実際)													

給与栄養目標量

実施している場合は、実施時期をチェック

5 給与栄養目標量に対する給与栄養量 (実際) の内容確認及び評価	<input type="checkbox"/> 実施している (<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない
-----------------------------------	---

VII 栄養・健康情報提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記にチェック)	VIII 栄養指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)
---------------	--	-----------	--

回数分の延べ人数を記入する。

VII 栄養・健康情報提供	VIII 栄養指導	
	実施内容	実施数
<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他 ()	個別	延 人
		延 人
		延 人
(栄養課題)	集団	回 人
		回 人
		回 人

報告月に実施した分のみ記入する。
「VII 栄養・健康情報提供」に該当するものは、計上しない。

IX 課題と評価	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)								
(施設の自己評価)	<table border="1"> <tr> <th>X 東京都の栄養関連施策項目 (最も提供数の多い給食に対して記入)</th> <th>提供量</th> </tr> <tr> <td>(VI-4の食事について記入)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>野菜の一人当たりの提供量 (1食)</td> <td>g</td> </tr> <tr> <td>果物の一人当たりの提供量 (1食)</td> <td>g</td> </tr> </table>	X 東京都の栄養関連施策項目 (最も提供数の多い給食に対して記入)	提供量	(VI-4の食事について記入)		野菜の一人当たりの提供量 (1食)	g	果物の一人当たりの提供量 (1食)	g
X 東京都の栄養関連施策項目 (最も提供数の多い給食に対して記入)	提供量								
(VI-4の食事について記入)									
野菜の一人当たりの提供量 (1食)	g								
果物の一人当たりの提供量 (1食)	g								

整数で記入する。
提供していない場合は0gと記入し、算出していない場合は斜線を引く。

XI 委託	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)
名称	作成者 氏名 電話 職種: <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他 ()
電話	
FAX	
委託内容: <input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他 ()	保健所記入欄 特定給食施設・その他の施設 (施設番号) () 健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有
委託契約内容の書類整備 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

チェック漏れや記載漏れ、計算ミスはありませんか？ 期限内の提出をお願いいたします。