

# 栄養管理報告書チェックポイント（給食施設）

町田市保健所

## 栄養管理報告書（給食施設）

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

施設名

施設種類に○を付ける。

どちらかにチェックまたは○を付ける。

年 月分

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)		
	朝食	昼食	夕食	合計	再掲	職員食	喫食率	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1 学校											
2 児童福祉施設 (保育所以外)											
3 社会福祉施設											
4 事業所											
5 寄宿舎											
6 矯正施設											
7 自衛隊											
8 一般給食センター											
9 その他											

食数は「(再掲)職員食」を含む。合計欄を記入する。

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。

### IV 対象者（利用者）の把握

- 【年1回の把握】
- 1 対象者（利用者）数の把握 : 有 無
  - 2 身長把握 : 有 無
  - 3 体重把握 : 有 無
  - 4 BMIなどによる体格把握 : 有 (肥満 % やせ %) 無
  - 5 身体活動状況把握 : 有 無

(給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等)

【利用者に関する把握・調査】該当に印をつけ頻度を記入する

- 1 食事の摂取量把握
  - 実施している ( 全員 一部 )
  - ( 毎日 \_\_回/月 \_\_回/年 )
  - 実施していない
- 2 嗜好・満足度調査 実施している 実施していない
- 3 その他 ( )

次の方法を用いて把握している場合に「有」とする。  
 ① 幼児(3歳以上6歳未満): 幼児身長体重曲線  
 ② 児童・生徒: 学校保健統計調査方式  
 ③ 成人: BMI  
 肥満とやせの割合は、小数点第一位まで記入する。

頻度は整数を記入する。(適宜・随時等は記入しない)

### V 給食の概要

1 給食の位置づけ	<input type="checkbox"/> 利用者の健康づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> その他 ( )
1-2 健康づくりの一環として給食が機能しているか	<input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わからない
2 給食会議	<input type="checkbox"/> 有 (頻度: __回/年) <input type="checkbox"/> 無
2-2 有の場合	構成委員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
4 非常時危機管理対策	衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	① 食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	② 災害時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5 健康管理部門と給食部門との連携 (事業所のみ記入)	③ 食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	④ 他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

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。

事業所以外の施設は斜線を引く。

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)

施設名 \_\_\_\_\_

**施設で設定している  
給与栄養目標量の数を記入する。**

栄養計画

1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類  \_\_\_\_\_ 種類  作成していない

2 給与栄養目標量の設定対象の食事  朝食  昼食  夕食  夜食  おやつ

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_

提供数の多い給食に関して記入) 対象：年齢 \_\_\_\_\_ 歳～ \_\_\_\_\_ 歳 性別：男 女 男女共

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)	C(mg)						
給与栄養量 (実際)															

**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**

**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  実施している（毎月 報告月のみ）  実施していない

VII 栄養・健康情報提供		VIII 栄養指導																	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記にチェック)		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)																	
<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"/> 健康に配慮したメニュー提示 <input type="checkbox"/> 推奨組合せ例の提示 <input type="checkbox"/> その他 ( )		回数分の延べ人数を記入する。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>実施内容</th> <th>実施数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>個別</td> <td>延 人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>延 人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>延 人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>延 人</td> </tr> <tr> <td>集団</td> <td>回 人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>回 人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>回 人</td> </tr> </tbody> </table>		実施内容	実施数	個別	延 人		延 人		延 人		延 人	集団	回 人		回 人		回 人
実施内容	実施数																		
個別	延 人																		
	延 人																		
	延 人																		
	延 人																		
集団	回 人																		
	回 人																		
	回 人																		
IX 課題と評価 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入) (栄養課題) (栄養課題に対する取組)		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)																	
(施設の自己評価) <b>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。</b>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>(VI-4の食事について記入)</th> <th>目標量</th> <th>提供量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>野菜の一人当たりの提供量 (<input type="checkbox"/>1食 <input type="checkbox"/>1日)</td> <td>g</td> <td>g</td> </tr> <tr> <td>果物の一人当たりの提供量 (<input type="checkbox"/>1食 <input type="checkbox"/>1日)</td> <td>g</td> <td>g</td> </tr> </tbody> </table>		(VI-4の食事について記入)	目標量	提供量	野菜の一人当たりの提供量 ( <input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日)	g	g	果物の一人当たりの提供量 ( <input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日)	g	g							
(VI-4の食事について記入)	目標量	提供量																	
野菜の一人当たりの提供量 ( <input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日)	g	g																	
果物の一人当たりの提供量 ( <input type="checkbox"/> 1食 <input type="checkbox"/> 1日)	g	g																	
XI 委託 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)		施設側責任者 役職 _____ 氏名 _____																	
名称 _____		<b>どちらかにチェックする。 1日の提供が2食の場合は、 なるべく1食当たりの目標量、 提供量を記入する。</b>																	
電話 _____ FAX _____		作成者 _____																	
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 ( )		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 ( )																	
委託契約内容の書類整備： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		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																	

**設定していない場合は、斜線を引く。**

**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。**

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。