

特定給食施設栄養管理報告書（介護保険施設・社会福祉施設用）

（ 年度）

年 月 日

（宛先）秋田市保健所長

施設名  
施設の所在地  
設置者又は管理者の職・氏名

(1)設置者	所在地						
	名称						
	代表者の職・氏名						
(2)施設の種類	1 介護老人保健施設    2 老人福祉施設（特養・養護・軽費） 3 社会福祉施設（施設種類： 4 その他（						
(3)1日あたりの平均給食数		朝食	昼食	夕食	計	定員	
	入所者						
	通所者						
	ショートステイ						
	配食サービス						
(4)従事者数		施設側		受託側		計	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
	管理栄養士						
	栄養士						
	調理師						
	調理員						
給食事務							
(5)栄養ケアマネジメントの実施	1 有    2 無						
(6)利用者の把握	栄養補給法	経口		経管		絶食	
	副食の食形態別利用者数	常食		軟食		きざみ食	
		一口大		ソフト食		ミキサー（ペースト）	
		ゼリー食		流動食（経管除く）			
	リスク別人数	高リスク（ ）名    中リスク（ ）名    低リスク（ ）名					
	身体状況	体重の把握	頻度： 方法：				
		褥瘡のある者	（ ）名				
		血液検査実施頻度	1 年・月・週（ ）回    2 不定期 3 その他（ ）				
食事摂取量の把握	1 有    2 無						
食事時の観察	1日平均（ ）名						

	他施設との連携 (利用者の情報共有) ※短期、通所含む	連携事例 事例件数	1 有      2 無			
			他施設へ (            ) 件 他施設から (            ) 件			
(7) 食事計画の作成、評価	約束食事箋	1 有 (最終改正年月:            年            月)      2 無				
	栄養ケアマネジメントの手順	1 作成している      2 作成していない				
	ケア会議の栄養士参画状況	1 毎回      2 必要に応じて      3 不参加				
(8) 栄養に関する情報提供	1 献立の掲示      2 栄養、衛生面等の情報掲示 (年            ) 回 3 その他 (            )					
(9) 献立の栄養成分表示	1 有 2 無	<input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 炭水化物 <input type="checkbox"/> 糖質 <input type="checkbox"/> 食物繊維 <input type="checkbox"/> 食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他 (            )				
(10) 給与量	最も提供数の多い食種 (            )					
	栄養素等		目標量	給与量	食品群	給与量
	エネルギー	kcal			穀類	g
	たんぱく質	g			いも・でん粉類	g
	脂質	g			砂糖・甘味類	g
	ビタミンA	μg			豆類	g
	ビタミンB <sub>1</sub>	mg			種実類	g
	ビタミンB <sub>2</sub>	mg			野菜類	g
	ビタミンC	mg			果実類	g
	カルシウム	mg			きのこ類	g
	鉄	mg			藻類	g
	ナトリウム	mg			魚介類	g
	食塩相当量	g			肉類	g
	食物繊維	g			卵類	g
	たんぱく質エネルギー比	%			乳類	g
	脂質エネルギー比	%			油脂類	g
	炭水化物エネルギー比	%			菓子類	g
	飽和脂肪酸(%エネルギー)	%			嗜好飲料類	g
					調味料及び香辛料類	g
					調理加工食品類	g
(11) 栄養教育	栄養食事相談件数	利用者	件	その他、家族等	件	
(12) 衛生管理	調理者への衛生教育	1 有	施設内研修	年 (            ) 回		
		2 無	施設外研修	年 (            ) 回		
(13) 非常災害対策	マニュアルの整備	1 有 (施設全体 ・ 栄養部門)      2 無				
	非常食料の備蓄	1 有	備蓄量	(            ) 人分 × (            ) 日分		
		2 無	職員への周知	1 有      2 無		
	保管場所	<input type="checkbox"/> 厨房内 (            階) <input type="checkbox"/> 施設内 (            階) <input type="checkbox"/> その他 (            )				
	非常時献立の作成	1 有 (職員周知: 有 ・ 無)      2 無				
(14) 報告者氏名	職種	氏名		電話番号		
(15) 施設連絡用メールアドレス						