

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）記入要領

この報告書は、特定給食施設における栄養管理、給食管理等の状況を把握するために、秋田市健康増進法施行細則の規定により報告を求めるものですので、12月末日までに秋田市保健所長あてにご報告ください。

なお、報告は、給食施設の管理者（施設長等）又は設置者（理事長等）が行ってください。

(1) 設置者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定給食施設設置者の主たる事務所の所在地、名称、代表者の職・氏名を記入してください。
(2) 施設の種類の	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当する番号に○をつけてください。 ・ 「2 老人福祉施設」の場合、特養、養護、軽費のうち、該当するもの全てに○を付けてください。 ・ 「3 社会福祉施設」の場合、施設の種類の記入してください。 ・ 該当するものない場合は、「4 その他」とし、()内に施設の種類の記入してください。
(3) 1日あたりの平均給食数	<ul style="list-style-type: none"> ・ <u>11月分</u>の1日あたりの平均給食数を、区分別に記入してください。 ・ 区分別の定員を記入してください。
(4) 従事者数	<ul style="list-style-type: none"> ・ 施設側、受託側ごとに、11月1日現在の各職種の人数を、常勤、非常勤別に記入してください。 ・ 常勤とは、当該施設において、他の正規職員と同様な勤務形態にある場合をいい、非常勤とは、それ以外の勤務形態にある場合をいいます。 ・ 管理栄養士である者は、栄養士に含めません。 ・ 栄養士・調理師の資格を併せ持っている場合や、資格は持っていないが、他の業務に従事している場合は、主として従事している業務で記入してください。
(5) 栄養ケアマネジメントの実施	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当する番号に○をつけてください。
(6) 利用者の把握	<ul style="list-style-type: none"> ・ 栄養補給法、副食の食形態別利用者数、リスク別人数は11月1日現在の昼食時の状況を記入してください。 ・ 栄養補給法には各区分の人数を記入してください。 ・ 副食の食形態別利用者数の常食は、日常に近い食事を指し、軟食は、全粥食、分粥食を指します。常食、軟食には、一口大や刻みの方は含めないでください。 ・ 体重の把握の頻度と測定方法について記入してください。 ・ 褥瘡のある者の人数は、11月1日現在の状況を記入してください。 ・ 血液検査実施頻度について、該当する番号に○をつけてください。「1」を選んだ場合は、年・月・週のうち、該当するものに○を付け、()内に回数を記入してください。該当するものがない場合、「3 その他」とし、()内に記入してください。 ・ 食事摂取量の把握について、該当する番号に○をつけてください。 ・ 食事時の観察は、11月中の状況を記入してください。 ・ 連携事例について、該当する番号に○をつけてください。 ・ 事例件数について、昨年度分の事例件数の延べ件数を記入してください。なお、「他施設」とは病院も含まれます。

(7) 食事計画の作成、評価	<ul style="list-style-type: none"> それぞれ、該当する番号に○をつけてください。 約束食事箋については、「1 有」の場合、約束食事箋の最終改正の年月を記入してください。
(8) 栄養に関する情報提供	<ul style="list-style-type: none"> 実施している番号に○をつけてください。「2 栄養、衛生面等の情報掲示」の場合は、掲示回数を記入してください。 その他に実施している内容がある場合は、その内容について記入してください。
(9) 献立の栄養成分表示	<ul style="list-style-type: none"> 該当する番号に○をつけてください。「1 有」の場合、表示している成分をチェックし、該当する成分がない場合は、その他に記入してください。
(10) 給与量	<ul style="list-style-type: none"> 1 1月分の最も多く提供している食種の目標量、給与量について記入してください。 各エネルギー比を計算し、記入してください。 参考（算出方法） たんぱく質エネルギー比（%） ＝たんぱく質（g）×4（kcal/g）÷食事全体のエネルギー量（kcal）×100 脂質エネルギー比（%） ＝脂質（g）×9（kcal /g）÷食事全体のエネルギー量（kcal）×100 炭水化物エネルギー比（%） ＝100－たんぱく質エネルギー比（%）－脂質エネルギー比（%）
(11) 栄養教育	<ul style="list-style-type: none"> 利用者、その他、家族等への栄養食事相談の前年度分の実施件数を、記入してください。
(12) 衛生管理	<ul style="list-style-type: none"> 前年度分の調理従事者への衛生教育の実施状況について、該当する番号に○を付けてください。「1 有」の場合は、院内研修と院外研修の回数を記入してください。
(13) 非常災害対策	<ul style="list-style-type: none"> 非常災害時の対応マニュアルの整備について、該当する番号に○をつけてください。「1 有」の場合、そのマニュアルが施設全体として作成されたものか、栄養（給食）部門として作成されたものか、該当するものを○で囲んでください。 給食提供の対象者に、非常災害時に提供する非常食料の備蓄状況について、該当する番号に○をつけ、「1 有」の場合は、何人分を何日分準備しているか、また、給食関係職員以外の職員への周知状況について該当するものを○で囲んでください。 非常食料の保管場所について、該当するものにチェックをつけてください。 厨房内にチェックをつけた場合は、厨房が何階にあるか、施設内にチェックをつけた場合は、施設の何階に保管されているかを記入してください。その他にチェックをつけた場合は、どこにどのように保管されているか具体的に記入してください。 非常災害時の非常食料を利用した献立の作成状況について、該当する番号に○をつけてください。「1 有」の場合は、給食関係職員以外の職員への周知状況について該当するものを○で囲んでください。
(14) 報告者氏名	<ul style="list-style-type: none"> 栄養管理報告書の作成を行った者の職種、氏名、連絡先の電話番号を記入してください。
(15) 施設連絡用メールアドレス	<ul style="list-style-type: none"> 特定給食施設に関する情報提供のための施設連絡用メールアドレスを記入してください。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 空欄には「-」や「0」を記入してください。