

体制整備

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--------|--------|-------|----|
| 給食運営方針 | 目標設定 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 施設内の周知 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | 内容（複数可） <small>*施設内で周知しているもののみ選択</small> | <input type="checkbox"/> QOLの向上 <input type="checkbox"/> 適切な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 疾病改善 <input type="checkbox"/> 安心安全な食事 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> 健康の保持増進 <input type="checkbox"/> 適価での提供 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | |
| 栄養管理等に関する会議 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 名称 | | | 開催回数 | 回/年 | | | |
| | 内容 | <input type="checkbox"/> 課題等の検討 <input type="checkbox"/> 献立検討 <input type="checkbox"/> 情報交換・連携 <input type="checkbox"/> 苦情の処理 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | |
| | 構成職種 | <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師（員） <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 利用者代表 <input type="checkbox"/> 委託業者（ <input type="checkbox"/> 栄養士・ <input type="checkbox"/> 調理師（員）・ <input type="checkbox"/> 本社担当者・ <input type="checkbox"/> その他（ ）） | | | | | | |
| 従事者の研修（人材育成） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 *施設内研修含む *前年度実績 | 施設 | 職名 | 回/年 | 研修内容 | | | | |
| | | 管理栄養士（栄養士） | 回/年 | <input type="checkbox"/> 栄養 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 調理技術 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | 調理師（員） | 回/年 | <input type="checkbox"/> 栄養 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 調理技術 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | |
| | 委託 | 管理栄養士（栄養士） | 回/年 | <input type="checkbox"/> 栄養 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 調理技術 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | | 調理師（員） | 回/年 | <input type="checkbox"/> 栄養 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 調理技術 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| ※委託業者が実施する研修会等の参加実績及び復命書等作成 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| 栄養アセスメントの実施率 % | 【利用者状況把握】 <input type="checkbox"/> 性 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 体重減少率 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 生化学検査 <input type="checkbox"/> 血清アルブミン値 <input type="checkbox"/> 疾患 <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下機能 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 生活習慣（食習慣、嗜好、喫煙、飲酒、運動等） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | | |
| 栄養ケア計画実施率 % | <input type="checkbox"/> 全利用者分 <input type="checkbox"/> 一部利用者 <input type="checkbox"/> 作成しない | 栄養ケア会議の栄養士の参画状況 <input type="checkbox"/> 毎回参加 <input type="checkbox"/> 必要に応じて <input type="checkbox"/> 参加なし 約束手帳 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 病態別 <input type="checkbox"/> 成分栄養別） 最終改正年月： 年 月 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| 東部圏域統一様式「栄養管理情報連絡票」使用状況 | | 施設用 <input type="checkbox"/> 有：作成数 人 受取数 人 <input type="checkbox"/> 無 | 在宅用 <input type="checkbox"/> 有：作成数 人 受取数 人 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| 給食対象者の把握 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 年 月 日 現在 *一般食のみ算出 | 生活レベル | 性別 | 18~29歳 | 30~49歳 | 50~64歳 | 65~74歳 | 75歳以上 | 合計 |
| | 低い | 男 | | | | | | |
| | | 女 | | | | | | |
| | ふつう | 男 | | | | | | |
| | | 女 | | | | | | |
| | 高い | 男 | | | | | | |
| | | 女 | | | | | | |
| | 合計 | | | | | | | |
| | 栄養状態 | 性別 | 18~29歳 | 30~49歳 | 50~64歳 | 65~74歳 | 75歳以上 | 合計 |
| | 低リスク | 男 | | | | | | |
| 女 | | | | | | | | |
| 中リスク | 男 | | | | | | | |
| | 女 | | | | | | | |
| 高リスク | 男 | | | | | | | |
| | 女 | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | |
| 肥満・やせの割合 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（ 年 月 日 現在） | | BMI25.0以上 人 | % BMI18.5未満 人 | | | | | |
| 個別対応 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | アレルギー食 | <input type="checkbox"/> 有（ 人・ <input type="checkbox"/> 除去食 <input type="checkbox"/> 代替食 <input type="checkbox"/> その他（ ）） <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| 療養食加算対象食と対象人数 | | (人) | (人) | (人) | | | | |
| 加算等の実施 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化 <input type="checkbox"/> 療養食 <input type="checkbox"/> 経口移行 <input type="checkbox"/> 経口維持 <input type="checkbox"/> 栄養改善 <input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携 <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|-------|-------------|------------|------------|-----------|---|-------|-----------|----------|----------|---------|------------------|------------------------------------|-----------------|----|-----|-----|-----|---------|-------|--------|-----|-----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|---------|-------|-----|---------|---------|-------|
| 給食対象者への 食事計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 【給与栄養目標量の種類】 <input type="checkbox"/> 1種類のみ <input type="checkbox"/> ()種類 <input type="checkbox"/> 個別作成 【活用の基準】 <input type="checkbox"/> 日本人の食事摂取基準 ()年版 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 食品成分表 (<input type="checkbox"/> 八訂 <input type="checkbox"/> 七訂 <input type="checkbox"/> 訂) 【設定の見直し頻度】 <input type="checkbox"/> 年 回 <input type="checkbox"/> 見直ししない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与栄養目標量 の設定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | エネルギー(kcal) | たんぱく質(g) | 脂質(g) | ビタミンA(μgRE) | ビタミンB1(mg) | ビタミンB2(mg) | ビタミンC(mg) | カルシウム(mg) | 鉄(mg) | ナトリウム(mg) | 食塩相当量(g) | カリウム(mg) | 食物繊維(g) | たんぱく質 エネルギー比率 | 脂質エネルギー比率 | 炭水化物 エネルギー比率 | 米類 | 小麦類 | いも類 | 砂糖類 | 豆類・大豆製品 | 緑黄色野菜 | その他の野菜 | 果物類 | 海藻類 | 魚介類 | 肉類 | 卵類 | 牛乳 | 乳製品 | 油脂類 | 菓子類 | 給与栄養目標量 | 給与栄養量 | 充足率 | 食品構成(g) | 食品群別目標量 | 平均給与量 |
| 目標量算出 <input type="checkbox"/> 1人1日あたり <input type="checkbox"/> 1人 食あたり <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【実施期間】 年 月 日 ～ 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エネルギー産生 栄養素バランス (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食品構成表 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 荷重平均食品成分表 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | 予定献立表の作成 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行事食等実施 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 回/年 | | | | | | | 献立サイクル <input type="checkbox"/> 1サイクル ()週 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | 内容: () <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食材料費 | ()円 1人分 <input type="checkbox"/> 1日あたり・ <input type="checkbox"/> 1食あたり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給食量の調整 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | (主食の量: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 副食の量 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検食の実施 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 朝食 【検食者】職名: 検食時間: : | | | | | | | 昼食 職名: : | | | | | | | 夕食 職名: : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 栄養補給法 | <input type="checkbox"/> 経口栄養法 ()人 <input type="checkbox"/> 経腸(経管)栄養法 ()人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 適温方法 | <input type="checkbox"/> 保温保冷配膳車 <input type="checkbox"/> 保温食器 <input type="checkbox"/> 保温トレイ <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 喫食量調査 <input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 集団 | 【方法】 <input type="checkbox"/> 喫食量調査 <input type="checkbox"/> 残食量調査 (<input type="checkbox"/> 一括・ <input type="checkbox"/> 主食、副食別) <input type="checkbox"/> その他 () 【実施回数】 回/ <input type="checkbox"/> 日・ <input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者による 食事評価 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 【回数】 回/年 【方法】 <input type="checkbox"/> アンケート調査・ <input type="checkbox"/> 聞き取り・ <input type="checkbox"/> その他 () 【改善課題及び改善策】 * 課題: * 改善策: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評価方法と結果の 活用方法 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 【内容】 <input type="checkbox"/> 給食摂取状況 <input type="checkbox"/> 栄養素摂取状況 <input type="checkbox"/> 利用者の食事評価 <input type="checkbox"/> 体重変化量 <input type="checkbox"/> 疾病改善状況 <input type="checkbox"/> 生活習慣改善状況 <input type="checkbox"/> アンケート結果 <input type="checkbox"/> その他 () 【活用方法】 <input type="checkbox"/> 給与栄養目標量の見直し <input type="checkbox"/> 献立の見直し <input type="checkbox"/> 食事の種類の見直し <input type="checkbox"/> 栄養教育の見直し <input type="checkbox"/> 食事形態や食器等の見直し <input type="checkbox"/> 食環境の見直し <input type="checkbox"/> その他 () 【委託の場合】 <input type="checkbox"/> 契約の見直し <input type="checkbox"/> 委託先との協議 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改善課題 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------|---|---|------------------|----------------|--|
| 情報提供 | 献立表の掲示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 【栄養成分表示】 <input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 表示なし | | | |
| | 栄養情報提供 | 【情報提供】 <input type="checkbox"/> 給食だよりの発行 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 献立表の配付 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ポスター掲示 <input type="checkbox"/> 給食の実物展示 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | 栄養教育実施状況 (相談・指導) | | 入所 | 通所 | その他 |
| 個別 | | 人/月 (人/年) | 人/月 (人/年) | 人/月 (人/年) | |
| 集団 | | 回 人 | 回 人 | 回 人 | |
| 危機管理 | 非常時の体制整備 | 【マニュアル】 ①施設全体の非常時対応マニュアルに給食も盛り込まれている <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ②災害時の給食提供マニュアル <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 作成中・ <input type="checkbox"/> 今後作成予定・ <input type="checkbox"/> 作成予定無し 【非常時食糧等の備蓄】 <input type="checkbox"/> 有 (人分 / 日分) <input type="checkbox"/> 無 <内容> 主食： 主菜： 副菜： その他： <個別対応食用> 主食： 主菜： 副菜： <備品> () 【非常時等の献立】 <input type="checkbox"/> 有 日分・ <input type="checkbox"/> 無 【備蓄場所】 <input type="checkbox"/> 食品庫・ <input type="checkbox"/> 防災保管庫・ <input type="checkbox"/> その他 () 【非常時を想定した給食提供訓練の実施】 ①災害時 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ②事故時 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | 食事に対するアクシデント事例の報告 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | 事故時(食中毒等)対策マニュアル | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 災害・事故時の食事提供施設との連携 | <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 他施設 <input type="checkbox"/> 給食事業者 <input type="checkbox"/> 食品取扱事業者 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | 住所(施設の所在と違う場合) | | | | |
| 連絡先(電話番号/FAX) | | | | | |
| 部署名/職名/氏名 | (施設側) (委託側) | | | | |