

特定給食施設等栄養管理状況報告書 (学校)

年 月 日

鳥取市長 様

(設置者)

住所

氏名

健康増進法第18条第1項第2号及び法第22条の規定により、下記のとおり報告します。

施設名	電話番号								
	FAX								
所在地	〒		Eメール						
管理者名	(職名) (氏名)		運営方法	<input type="checkbox"/> 小学校 (校) <input type="checkbox"/> 中学校 (校) <input type="checkbox"/> 特別支援学校 (校) <input type="checkbox"/> その他 ()					
栄養管理責任者	(職名) (氏名)			<input type="checkbox"/> 単独校 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 直営 ・ <input type="checkbox"/> 委託 (<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 一部)					
栄養教諭の配置			<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無						
給食対象者数 (人)	低学年	中学年	高学年	中学校	高校	その他	合計	職員	
	人	人	人	人	人	人	人	人	
給食数 (食)	食	食	食	食	食	食	食	食	
給食従事者	施設側 (人)		委託先 (人)		委託先名称				
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	所在地				
管理栄養士					代表者名				
栄養士					受託責任者		職種・氏名		
調理師									
調理員					委託内容		<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 材料購入 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> 施設外調理 <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他									
合計									
資格	氏名		在籍年数		勤務状況				
<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士			年		<input type="checkbox"/> 常勤 ・ <input type="checkbox"/> 臨時 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤				
<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士			年		<input type="checkbox"/> 常勤 ・ <input type="checkbox"/> 臨時 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤				
<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士			年		<input type="checkbox"/> 常勤 ・ <input type="checkbox"/> 臨時 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤				
コンピューター導入	<input type="checkbox"/> 有 : <input type="checkbox"/> 献立管理 <input type="checkbox"/> 利用者の栄養管理 <input type="checkbox"/> 食数管理 <input type="checkbox"/> 発注業務 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 無 : <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 検討中								
給食の方針・目標	施設内の周知		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		健康づくりの一環としての給食の位置づけ		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	内容 (複数可) *施設内で周知しているもののみ選択		<input type="checkbox"/> 健康の保持増進 <input type="checkbox"/> 適切な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 疾病改善 <input type="checkbox"/> 児童生徒及び保護者への食育 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> 安心安全な食事 <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 (給食関係会議)	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"/> 食育の取組 <input type="checkbox"/> その他 ()						
従事者の研修 (人材育成)	施設		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 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> 食育 <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 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> 食育 <input type="checkbox"/> その他		
*施設内研修含む *前年度実績		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 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> 食育 <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 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> 食育 <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									

基本情報

体制整備

給食対象者の 状況把握 年 月 日 現在	体格の 確認方法	①定期的な身長・体重測定の実施 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)					
		②成長曲線に照らし合わせる観察・評価の実施 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)					
	児童・生徒の 肥満とやせの割合	肥満20%以上	人 () (%)	食事摂取への配慮 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
		やせ20%以下	人 () (%)	食事摂取への配慮 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
	* 判定方法: <input type="checkbox"/> 学校における健康診断の結果 <input type="checkbox"/> その他 ()						
給食対象者の 食事計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	種類	<input type="checkbox"/> 1種類のみ <input type="checkbox"/> () 種類 <input type="checkbox"/> 個別作成					
	使用項目	<input type="checkbox"/> 性 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 成長曲線 <input type="checkbox"/> 体格指数 (BMI, カウプ指数) <input type="checkbox"/> 健康状態 (疾病、アレルギー等) <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下機能 <input type="checkbox"/> 血液検査結果 <input type="checkbox"/> 喫食量調査 <input type="checkbox"/> 食習慣、嗜好 <input type="checkbox"/> 食以外の生活習慣 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	活用基準	<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) 見直し頻度 <input type="checkbox"/> 年 回 <input type="checkbox"/> 見直さない					
給与栄養 目標量の設定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 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		小学生 (中学生)			中学生 (高校生)		
		給与栄養目標量	給与栄養量	充足率	給与栄養目標量	給与栄養量	充足率
	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)							
エネルギー産生 栄養素バランス (%)	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						
給食形態	<input type="checkbox"/> 単一献立 <input type="checkbox"/> 統一献立 <input type="checkbox"/> 選択給食 <input type="checkbox"/> その他 ()			ランチルーム	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
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 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	小学生 円 中学生 円 /1人分 <input type="checkbox"/> 1日あたり・ <input type="checkbox"/> 1食あたり						
個別対応 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー食 内訳 (延)	<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 (鶏卵 人・牛乳 人・小麦 人・大豆 人・魚介 人・果物 人 ピーナッツ 人・甲殻類 人・ナッツ類 人・ソバ 人・その他() 人)					
	疾病	<input type="checkbox"/> 有 (人・ <input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無					
	特別食	<input type="checkbox"/> 有 (人・ <input type="checkbox"/> 摂食 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無					
	その他	<input type="checkbox"/> 有 (人・) <input type="checkbox"/> 無					
検食の実施 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【共同調理場及び単独校】 検食者 職名: 検食時間:						
	【受配校】 検食者 職名: 検食時間:						
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						

計画・実施・評価

	保護者による 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"/> 給食試食会 <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		
栄養 指導 状況 ・ 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
	食育・栄養（教育） 指導実施状況 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content;"> ・栄養教諭等の指導 ・食育の取組 ・給食試食会は 前年度実績を記入 </div>	【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"/> その他 ()
		【栄養教諭等による指導】 <input type="checkbox"/> 個別 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 人 内容： <input type="checkbox"/> 集団 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 人 内容： * 集団の場合 ①授業 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 人 ②給食時間 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 人 ③保護者等への情報提供 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 人
		【食育の取組】 <input type="checkbox"/> 地域の関係団体が参加 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 人 <input type="checkbox"/> 保護者等の参加 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 人
		【給食試食会の開催】 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) … 回／年 合計 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> <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)	