

給食施設栄養管理状況報告書

柏市長 あて

給食施設の名称	
給食施設の所在地	
給食施設の管理者	(職名) (氏名)
給食施設の電話番号	

1 施設種類	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設(入所定員_____人) <input type="checkbox"/> 介護医療院(入所定員_____人) <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設 <input type="checkbox"/> その他()
2 運営方法	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託
3 食費に関する報酬	<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化加算 <input type="checkbox"/> 経口移行加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算(I・II) <input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携加算 <input type="checkbox"/> 療養食加算

4 一日提供食数	(1) 食事区分別	入所者							小計	通所者		合計
		一般食				療養食(療養食加算, 非加算を含む)				デイサー ビス・デイ ケア	職員食	
		常食	軟食	流動食	その他	()	()	その他 ()等				
	朝食	(:)										
	昼食	(:)										
	夕食	(:)										
	その他 ()	(:)										
	合計											
	(2) 栄養補給法別	<input type="checkbox"/> 経口栄養法 ()人					<input type="checkbox"/> 経管栄養法 ()人					

5 対象者の把握	対象者(原則として全員)のうち, 栄養管理・給食管理部門が把握している項目にレ点をする <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身長・体重 <input type="checkbox"/> 体重増減率 <input type="checkbox"/> 生活習慣・食習慣 <input type="checkbox"/> 嗜好・禁忌・アレルギー <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> BMI(kg/m ²) <input type="checkbox"/> 褥瘡の有無 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下状況 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 要介護度 <input type="checkbox"/> 疾病状況の経過 <input type="checkbox"/> 血液生化学検査値
	(2) 性・年齢・身体活動レベル別人員構成の把握 (一般食喫食患者) <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無

6 栄養計画	(1) 献立を作成するうえでの基準の作成	ア 食品構成 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	イ テーマ献立(行事食・郷土食)の実実施計画 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	ウ 旬の食材, 地場産物の使用計画 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無													
	(2) 給与栄養目標量及び実施給与栄養量の算出	ア 一般食の食種名と給与エネルギー目標量を記載 (複数ある場合には, 献立作成上ベースとしている食種又は提供食数の最も多い食種を○で囲む) (記入例: 常食1200kcal, ○常食1600kcal)															
		イ 上記食種の栄養量	エネルギー	たんぱく質	脂質	炭水化物	食物繊維	カルシウム	鉄	ビタミン				食塩相当量	エネルギー比		
			(kcal)	(g)	(g)	(g)	(g)	(mg)	(mg)	A	B1	B2	C	(g)	たんぱく質	脂質	炭水化物
										(μgRAE)	(mg)	(mg)	(mg)		(%)	(%)	(%)
			給与栄養目標量														
		実施給与栄養量															
		充足率(%)															
	ウ 給与栄養目標量の見直し	エ 給与栄養目標量の設定		オ 実施給与栄養量の算出													
	<input type="checkbox"/> 一定期間毎に見直しを実施 (回/年) <input type="checkbox"/> 定期的な見直しの実施無	<input type="checkbox"/> すべての食種で有 <input type="checkbox"/> 一部の食種()でのみ有 <input type="checkbox"/> すべて無		<input type="checkbox"/> すべての食種で有 <input type="checkbox"/> 一部の食種()でのみ有 <input type="checkbox"/> すべて無													
	(3) (2)の給与栄養目標量のうち, 給与エネルギー目標量の設定方法	(2)のアに記載した給与エネルギー目標量の設定方法															
	(4) 約束食事箋	<input type="checkbox"/> 有 () ・ <input type="checkbox"/> 無															
	(5) 給食形態	<input type="checkbox"/> 単一給食 ・ <input type="checkbox"/> 複数給食															
	(6) 給食量の調整	<input type="checkbox"/> 有 (主食 ・ 主菜 ・ 副菜 ・ その他()) ・ <input type="checkbox"/> 無															

7 食事計画	(1) 献立作成 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	作成期間の単位 (1つ選択)	<input type="checkbox"/> 一定期間毎に作成 (<input type="checkbox"/> ____か月毎・ <input type="checkbox"/> ____週間毎・ <input type="checkbox"/> ____日毎) <input type="checkbox"/> その他()		
	(2) 管理者への事前承認及び実施報告(決裁)	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	実施献立の報告 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 予定献立の変更時のみ有・ <input type="checkbox"/> 無		実施給与栄養量の報告 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
8 栄養教育	(1) 栄養情報の提供	ア 栄養成分表示	表示項目	<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()	
		イ その他	表示食種	<input type="checkbox"/> 一般食すべて <input type="checkbox"/> 常食のみ <input type="checkbox"/> その他()	
	(2) 栄養・食事指導	頻度	<input type="checkbox"/> 毎食 <input type="checkbox"/> 一日分合計 <input type="checkbox"/> 一部(朝・昼・夕・その他)		
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 献立表の掲示・配布 <input type="checkbox"/> その他→主な内容・提供方法()		
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	延べ()人	主な内容[]	
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	()回, 延べ()人	主な内容[]	
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	()回, 延べ()人	主な内容[]	
9 評価	給食の評価 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	献立作成者及び栄養指導担当者が調査等により把握しているものにレ点をする			
		<input type="checkbox"/> 食事摂取量 → <input type="checkbox"/> 個別・ <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> 嗜好調査等, 給食利用者による食事評価 回数(____)回/週・月・年 →項目 <input type="checkbox"/> 味 <input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 温度 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 検食等, 給食提供者による食事評価 →実施者 <input type="checkbox"/> 施設管理者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 提供した栄養情報の普及率の評価, 栄養・食事指導後の理解度評価等, 栄養教育による効果 <input type="checkbox"/> その他()			
10 改善に向けた連携(他職種との情報共有)	(1) 対象者の栄養管理を目的とした会議 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	会議:名称() ・実施主体 <input type="checkbox"/> 栄養管理・給食管理担当者部門 <input type="checkbox"/> その他() ・構成員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 生活支援員 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 利用者代表 <input type="checkbox"/> その他() ・開催回数 (____)回/年 → <input type="checkbox"/> 定期・ <input type="checkbox"/> 不定期 ・課題の共有 対象者の栄養管理上の課題を会議で共有し, 改善に向けて検討しているか <input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない			
	(2) 給食内容の計画・評価を目的とした会議 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	会議:名称() ・実施主体 <input type="checkbox"/> 栄養管理・給食管理担当者部門 <input type="checkbox"/> その他() ・構成員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 生活支援員 <input type="checkbox"/> 調理担当者 <input type="checkbox"/> 利用者代表 <input type="checkbox"/> その他() ・開催回数 (____)回/年 → <input type="checkbox"/> 定期・ <input type="checkbox"/> 不定期 ・課題の共有 給食運営上の課題を会議で共有し, 改善に向けて検討しているか <input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない			
11 災害発生時の体制	実施内容(「有」の場合は, 該当する者にレ点をし, 空欄には該当事項を記載すること)				
	(1) 災害時の食料の備蓄 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	・飲料水 [(____)ℓ/人×(____)人分]×(____)日 内容 ・食料 (____)人×(____)日分 ※食料の内容を右欄に記載 → [] ・保管場所 <input type="checkbox"/> 2か所以上に分散 <input type="checkbox"/> 1か所			
	(2) 災害時に使える食器・食器がある <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	(3) 調理用熱源がある <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	(4) 備蓄食品を利用した非常用献立 <input type="checkbox"/> 有(食形態, 病態に配慮している <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)・ <input type="checkbox"/> 無		
(5) 災害時の給食提供に関するマニュアル <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	・マニュアルについて検討する場がある <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ・マニュアル内容について施設内での共有者 <input type="checkbox"/> 給食部門のみ <input type="checkbox"/> 施設全体のみ <input type="checkbox"/> 施設及び外部協力機関 <input type="checkbox"/> 共有無		(6) 災害時を想定した給食提供の訓練・研修 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	・開催回数(____)回/年 → <input type="checkbox"/> 定期・ <input type="checkbox"/> 不定期 内容 []	
12 研修体制	職種	施設内研修(回)	施設外研修(回)	主な内容	
	管理栄養士・栄養士				
	調理師・調理従事者				
13	5～12の中で把握された主な課題及びその解決に向けた今後の取り組み計画	課題:() 計画:()			
14 報告書作成者	所属:	連絡先:	備考		
	職名:	氏名:			