

栄養管理報告書（病院・介護施設等用）

（宛先）和歌山市長

年 月 日

所在地 給食部門名
 施設名 給食部門責任者職・氏名
 施設長名 作成者職・氏名
 電話番号・FAX 番号
 e-mail

種別	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）				給食従事者数	施設		委託					
						常勤	非常勤	常勤	非常勤				
運営方式		<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託（ <input type="checkbox"/> 全部・ <input type="checkbox"/> 一部）			管理栄養士								
委託業者	名称				栄養士								
	所在地				調理師								
	施設責任者職・氏名				調理員								
委託内容	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 食材調達 <input type="checkbox"/> 下処理 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛りつけ <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他（ ）				定員	一般	療養	結核感染症	精神	計	介護保険	(再掲)	
									入院 --- デイ			(ショート)	(デイ)
1 回当たりの食数	一般食					特別食	患者外食	栄養アセスメントの実施					
	常食	軟菜食	えん下食	流動食	その他			<input type="checkbox"/> 有（実施率 %） <input type="checkbox"/> 無 アセスメント実施職種 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> その他（ ） モニタリング頻度 <input type="checkbox"/> 低リスク（ 月）に1回 <input type="checkbox"/> 中リスク（ ）に1回 <input type="checkbox"/> 高リスク（ ）に1回					
適温	<input type="checkbox"/> 実施している ⇒ <input type="checkbox"/> 保温保冷配膳車 <input type="checkbox"/> 保温トレイ <input type="checkbox"/> 保温食器 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 実施していない					栄養管理状況							
配膳時間	朝食	昼食	間食	夕食									
	時 分	時 分	時 分	時 分									
栄養指導実施状況	個別	入院			外来	在宅	食事に関する加算内容						
		総指導件数						<input type="checkbox"/> 栄養サポートチーム加算 <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント加算 <input type="checkbox"/> 経口移行加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	集団	教室名（又は内容）			回数	延人数	<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食だより等の配布 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
栄養指導室		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		1人1日当たり食材料費			円						

栄養計画画	給与栄養目標量の設定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	給与栄養目標量を設定するために使用している項目		<input type="checkbox"/> 性別 <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"/> その他 ()	
	直近の給与栄養目標量の設定日		年 月 日	
	給与栄養目標量と実際の給与栄養量の比較		<input type="checkbox"/> 実施している ⇒ (毎月・報告月のみ・その他 ()) <input type="checkbox"/> 実施していない	
	給与栄養目標量と給与栄養量 (1人1日当たり) (食種名:) ※一番提供数の多い食種を記入			
	栄養素等 (単位)	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)			
	カルシウム (mg)			
	鉄 (mg)			
	ビタミンA (μgRE)			
	ビタミンB1 (mg)			
	ビタミンB2 (mg)			
	ビタミンC (mg)			
食物繊維 (g)				
食塩相当量 (g)				
炭水化物エネルギー比 (%)				
脂肪エネルギー比 (%)				
給食に関する非常時危機管理対策	体制	食中毒発生時マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 今後の策定計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		災害時等マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 今後の策定計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		非常時の連携体制・協定	<input type="checkbox"/> 有 ⇒ 連携・協定先 () <input type="checkbox"/> 無	
	備蓄	食 事	<input type="checkbox"/> 有 (日分) <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 今後の備蓄計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		水	<input type="checkbox"/> 有 (日分) <input type="checkbox"/> 無 ⇒ 今後の備蓄計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	