

青森市保健所長 様

4	施設の名称 (※法人名も記入)	
5	所在地	〒
6	施設管理者 (職名・氏名)	
7	TEL	
	FAX	

青森市健康増進法施行細則第4条に基づき、次のとおり栄養管理状況を報告します。

8	施設の種類	<input type="checkbox"/> :社会福祉施設 <input type="checkbox"/> :老人福祉施設 <input type="checkbox"/> :介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> :介護医療院 <input type="checkbox"/> :有料老人ホーム <input type="checkbox"/> :その他 ()						
9	栄養ケア・マネジメントの実施	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし						
10	栄養管理部門の 理念・方針・目標	<input type="checkbox"/> :あり (具体的に記述:) <input type="checkbox"/> :なし						
11	健康づくりの一環として給食を位置づけているか	<input type="checkbox"/> :位置づけられている <input type="checkbox"/> :大体位置づけられている <input type="checkbox"/> :あまり位置づけられていない						
12	定員	入所	ショートステイ	通所	()	()	合計	
		人	人	人	人	人	人	
13	食数		朝食	昼食	夕食	合計	経管栄養	備考
	※提出年の前年度の平均食数	入所	食	食	食	食	人	
		ショートステイ	食	食	食	食	人	
		デイサービス・デイケア	食	食	食	食	人	
		配食サービス	食	食	食	食	人	
		検食・職員食等	食	食	食	食		
		合計	食	食	食	食	人	
		※経管栄養は前年度の1日当たりの平均対象者数						
14	給食の運営方式	<input type="checkbox"/> :直営 <input type="checkbox"/> :全面委託 <input type="checkbox"/> :一部委託 { <input type="checkbox"/> :献立作成 <input type="checkbox"/> :材料購入 <input type="checkbox"/> :調理 <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()						
		委託先名称(営業所)						
		所在地						
15	従事者数	資格	氏名	在職年数	勤務状況			
	※提出年の4月1日現在	<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	
		<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	
			施設側		受託側			
			常勤	臨時	非常勤	常勤	臨時	非常勤

		管理栄養士	人	人	人	人	人	人		
		栄養士	人	人	人	人	人	人		
		調理師	人	人	人	人	人	人		
		調理従事者	人	人	人	人	人	人		
		その他	人	人	人	人	人	人		
		合計	人	人	人	人	人	人		
16	従事者の研修		外部研修				職場内研修			
		管理栄養士	回	人	回	人	回	人		
		栄養士	回	人	回	人	回	人		
		調理師	回	人	回	人	回	人		
		調理従事者	回	人	回	人	回	人		
		その他	回	人	回	人	回	人		
17	給食対象者の把握	生活活動レベル	性別	18～29歳	30～49歳	50～64歳	65～74歳	75歳以上	合計	
-1	※提出年の前年度	低い（Ⅰ）	男	人	人	人	人	人	人	
	年		女	人	人	人	人	人	人	
	月		ふつう（Ⅱ）	男	人	人	人	人	人	人
	日			女	人	人	人	人	人	人
	現在		高い（Ⅲ）	男	人	人	人	人	人	人
				女	人	人	人	人	人	人
		合計		人	人	人	人	人	人	
		<input type="checkbox"/> :身長 <input type="checkbox"/> :体重 <input type="checkbox"/> :BMI (25以上 人 : 全体の %) (18.5未満 人 : 全体の %) <input type="checkbox"/> :生活習慣 (<input type="checkbox"/> :運動 <input type="checkbox"/> :飲酒 <input type="checkbox"/> :喫煙 <input type="checkbox"/> :その他 () <input type="checkbox"/> :血清アルブミン値 <input type="checkbox"/> :疾病 (<input type="checkbox"/> :糖尿病 <input type="checkbox"/> :脂質異常症 <input type="checkbox"/> :高血圧症 <input type="checkbox"/> :貧血 <input type="checkbox"/> :低アルブミン血症 <input type="checkbox"/> :骨粗しょう症 <input type="checkbox"/> :その他 () <input type="checkbox"/> :その他 ()								
17	給食対象者の把握	栄養状態	性別	18～29歳	30～49歳	50～64歳	65～74歳	75歳以上	合計	
-2	※提出年の前年度	低リスク	男	人	人	人	人	人	人	
	年		女	人	人	人	人	人	人	
	月		中リスク	男	人	人	人	人	人	人
	日			女	人	人	人	人	人	人
	現在		高リスク	男	人	人	人	人	人	人
				女	人	人	人	人	人	人
		合計		人	人	人	人	人	人	
		<input type="checkbox"/> :身長 <input type="checkbox"/> :体重 <input type="checkbox"/> :BMI (25以上 人 : 全体の %) (18.5未満 人 : 全体の %) <input type="checkbox"/> :生活習慣 (<input type="checkbox"/> :運動 <input type="checkbox"/> :飲酒 <input type="checkbox"/> :喫煙 <input type="checkbox"/> :その他 () <input type="checkbox"/> :血清アルブミン値 <input type="checkbox"/> :褥瘡 <input type="checkbox"/> :上腕周囲長 <input type="checkbox"/> :下腿周囲長 <input type="checkbox"/> :肩甲骨下部皮下脂肪厚 <input type="checkbox"/> :その他 ()								
18	栄養補給法	経口栄養法			人	経腸(経管)栄養法			人	
	※No17と同日の人数									
19	食種	一般食			一般食以外					
	年	常食	食	食	食	食	食	食	食	
	月	軟食	食	食	食	食	食	食	食	
	日	流動食	食	食	食	食	食	食	食	
	現在	その他	食	食	食	食	食	食	食	
	※No17と同日の人数									

20	栄養管理委員会 (給食関係会議)	【開催回数】	【回数:()回 / □:週 □:月 □:年】 □:なし				
		【名称】					
		【構成職種】	<input type="checkbox"/> :施設長 <input type="checkbox"/> :栄養管理部門担当者 <input type="checkbox"/> :管理栄養士 <input type="checkbox"/> :栄養士 <input type="checkbox"/> :調理師 <input type="checkbox"/> :調理従事者 <input type="checkbox"/> :医療スタッフ <input type="checkbox"/> :介護スタッフ <input type="checkbox"/> :事務スタッフ <input type="checkbox"/> :受託側スタッフ <input type="checkbox"/> :入所者代表 <input type="checkbox"/> :その他 ()				
		【主な内容】					
21	約束食事箋	<input type="checkbox"/> :あり (<input type="checkbox"/> :病態別 <input type="checkbox"/> :成分栄養別) <input type="checkbox"/> :なし					
22	食品構成表	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
23	荷重平均食品成分表	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
24	予定献立表の作成	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし ※「あり」の場合は、提出年の4月分(配付用・掲示用)を添付してください。(A4サイズ)					
25	行事食等の実施	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし					
26	食材料費	()円 1人分 / □:1日当たり □:1食当たり					
27	給食量の調整	【主食の量】	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし		【副食の量】	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし	
28	栄養量【常食】 【栄養量単位】 <input type="checkbox"/> :1人1日当たり <input type="checkbox"/> :1人 (<input type="checkbox"/> :朝 <input type="checkbox"/> :昼 <input type="checkbox"/> :夕) 食当たり 【実施期間】 ※提出年の前年度 年 月 日 ~ 月 日 【自己評価】 【改善課題】		給与栄養目標量	給与栄養量	備考		
		エネルギー(kcal)	kcal	kcal			
		たんぱく質(g)	g	g			
		脂質(g)	g	g			
		カルシウム(mg)	mg	mg			
		鉄(mg)	mg	mg			
		ビタミンA(μgRE)	μgRE	μgRE			
		ビタミンB ₁ (mg)	mg	mg			
		ビタミンB ₂ (mg)	mg	mg			
		ビタミンC(mg)	mg	mg			
		食物繊維(g)	g	g			
		ナトリウム(mg)	mg	mg			
		食塩相当量(g)	g	g			
		炭水化物エネルギー比(%)	%	%			
		たんぱく質エネルギー比(%)	%	%			
		脂質エネルギー比(%)	%	%			
		29	栄養教育の実施 (栄養相談・ 栄養指導) ※回数と人数は 延べ数		入所	通所	その他
		個別	人	人	人		
		集団	回 人	回 人	回 人		
30	検食の実施 <input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし 【検食者職種名()】						
31	喫食状況の把握 【方法】 <input type="checkbox"/> :喫食量調査 <input type="checkbox"/> :残食調査 <input type="checkbox"/> :その他 () 【対象】 <input type="checkbox"/> :全量 <input type="checkbox"/> :料理別(皿) <input type="checkbox"/> :個人別 <input type="checkbox"/> :その他 () <input type="checkbox"/> :なし 【理由:						
32	喫食者等による 食事評価 【実施回数】 ()回 / □:週 □:月 □:年 【方法】 <input type="checkbox"/> :アンケート <input type="checkbox"/> :聞き取り <input type="checkbox"/> :その他 () 【改善課題】						

		【改善策】			
		<input type="checkbox"/> :なし	【理由:		】
33	喫食者等への 情報提供	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし			
		<input type="checkbox"/> :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"/> :卓上メモ	<input type="checkbox"/> :献立表の配布・掲示	<input type="checkbox"/> :給食だより等の配布	
		<input type="checkbox"/> :ポスター掲示	<input type="checkbox"/> :給食時の訪問	<input type="checkbox"/> :実物展示	<input type="checkbox"/> :その他 ()
34	作業予定表等	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし			
		【記載事項】	<input type="checkbox"/> :献立名 <input type="checkbox"/> :材料名 <input type="checkbox"/> :純使用量(1人分) <input type="checkbox"/> :純使用量(食数分) <input type="checkbox"/> :作業指示のポイント <input type="checkbox"/> :その他 ()		
35	非常時の体制 の整備	マニュアルの作成	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし		
		非常用食糧等の備蓄	<input type="checkbox"/> :あり () 分を () 回分	<input type="checkbox"/> :なし	
		非常用食糧等の献立	<input type="checkbox"/> :あり <input type="checkbox"/> :なし		
		備蓄場所	<input type="checkbox"/> :食品庫	<input type="checkbox"/> :防災保管庫	<input type="checkbox"/> :その他 ()
36	コンピューター の導入	<input type="checkbox"/> :あり			
		<input type="checkbox"/> :施設 <input type="checkbox"/> :個人	【ソフトの種類】	<input type="checkbox"/> :あり (ソフト名:) <input type="checkbox"/> :なし	
			【導入項目】	<input type="checkbox"/> :献立管理 <input type="checkbox"/> :個人管理(栄養量の計算等) <input type="checkbox"/> :食数管理 <input type="checkbox"/> :発注業務 <input type="checkbox"/> :その他 ()	
		<input type="checkbox"/> :なし			
37	報告書作成者	<input type="checkbox"/> :施設側 <input type="checkbox"/> :受託側	職名		氏名