

栄養管理報告書（病院・介護施設等）

保健所長 殿

施設名
所在地
管理者名
電話番号

年 月 分

I 施設種類		II 1人1日平均食材料費及び食事区別給食延べ数				III 定数及び1日平均利用者数											
1 病院 (入院時食事療養 I・II)	食材料費	円		<input type="checkbox"/> 食材料費 <input type="checkbox"/> その他		定数又は定員	床(人)										
	給食延べ数 (食)																
	2 特別養護老人ホーム	一般食	常食				(うち療養型病床群)	床									
			その他														
	3 介護老人保健施設	その他	療養食(特別食)				1日平均利用者数	人									
4 通所介護施設	職員食・その他																
5 その他高齢者施設	合計																
IV 給食従事者数				V 利用者の把握・調査													
		施設側(人)		委託先(人)		年1回以上、施設が把握しているもの											
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	<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"/> BMI <input type="checkbox"/> 血清アルブミン <input type="checkbox"/> 生活習慣(給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等) <input type="checkbox"/> その他()											
管理栄養士						年1回以上、施設が調査しているもの											
栄養士						<input type="checkbox"/> 食事の摂取量把握(頻度 毎日・回/月・回/年) <input type="checkbox"/> 嗜好・満足度調査(頻度 回/年) <input type="checkbox"/> その他() (頻度 回/年)											
調理師																	
調理作業員																	
事務職員等																	
合計																	
VI 給食の概要(※4、5については、療養型病床と介護施設のみ記入)																	
1 給食の位置づけ				<input type="checkbox"/> 治療効果 <input type="checkbox"/> 利用者の生活の質の向上 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> その他()													
1-2 給食の位置づけに対し給食が機能しているか				<input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わからない													
2 給食会議				<input type="checkbox"/> 有(頻度: 回/年) <input type="checkbox"/> 無 構成委員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> その他()													
2-2 有の場合																	
3 衛生管理				衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
4 栄養ケア・マネジメントの実施※				<input type="checkbox"/> 有(頻度: 回/年)(全員・一部) <input type="checkbox"/> 無													
5 栄養補給法※				<input type="checkbox"/> 経口栄養法(人) <input type="checkbox"/> 経腸栄養法(人) <input type="checkbox"/> 経口経腸栄養法(人)													
VII 栄養計画																	
1 対象別に設定した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"/> 個別に作成													
2 給与栄養目標量の設定日				<input type="checkbox"/> 毎月設定 <input type="checkbox"/> 3か月に1回設定 <input type="checkbox"/> その他()													
3 給与栄養目標量と給与栄養量(最も提供数の多い給食に関して記入)(食種 <input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> その他())																	
	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				食塩相当量(g)	食物繊維総量(g)	炭水化物エネルギー比(%)	脂肪エネルギー比(%)				
						A(μg)(RE当量)	B ₁ (mg)	B ₂ (mg)	C(mg)								
給与栄養目標量																	
給与栄養量(実際)																	
4 給与栄養目標量と給与栄養量(実際)の比較				<input type="checkbox"/> 実施している(毎月 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない													
5 給与栄養目標量に対する給与栄養量(実際)の内容確認及び評価				<input type="checkbox"/> 実施している(毎月 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない													
VIII 情報提供				IX 栄養指導													
<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"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他()				個別				実施内容			入院	外来	在宅訪問				
								糖 尿 病									
				高 脂 血 症													
				高 血 圧 ・ 心 臓 病													
				そ の 他													
				合 計													
X 施設の自己評価・改善したい内容等				集団				実施内容			回数	延人数					
				合 計													
XI 委託：有 無(有の場合は記入)				作成者													
名称:											所属						
電話 FAX											氏名						
委託内容: 献立作成 発注 調理 盛付 配膳 食器洗浄 その他()											電話 FAX			職種: 管理栄養士 栄養士 調理師 その他()			
				保健所記入欄			特定給食施設 その他の施設										