

給食運営状況票

年 月 日

【記入要領】

①	施設名 ☆☆保育園	②電話03-××××-△△△△					
	所在地 ○○区○○町△-△-△	FAX03-××××-△△△△					
③	施設種類 I-1 学校(公立) 9 寄宿舍 I-2 学校(私立) 10 矯正施設 2 病院 11 自衛隊 3 介護老人保健施設 12 一般給食センター 4 介護医療院 13 その他 5 老人福祉施設 () ⑥ 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 事業所	責任者職・氏名	施設長 ⑪ 園長 江東 花子				
			設置者 ⑫ ○○株式会社 代表取締役社長 江東 太郎				
			部門管理者 ⑬ 園長 江東 花子				
			栄養管理者 ⑭ 栄養 はな子 (資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)				
			食品衛生責任者 ⑮ 衛生 一郎 (資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)				
			④ 定数 100 名 床				
			⑤ 対象 ① 全員 ② 一部 (%)				
			⑥ 方式 ① 単一食 ② 選択食 ③ カフェテリア				
⑦ 栄養士 ① いる ② いない ③ 巡回	⑬ 食数	朝食					
⑧ 運営 ① 委託 有 ② 委託 無		昼食	100+職員食20				
⑨ 委託有の場合	委託内容 献立作成・発注・調理・盛り付け 配膳・食器洗浄・その他 () 委託先 ○△□株式会社 所在地 ○○区△□ ○-×-△ 電話 03-××××-△△△△ FAX 03-××××-△△△△	⑭ 給食従事者数	夕食				
			その他				
			計	120			
			管理栄養士	1			
			栄養士				
⑩ 入院時食事療養 (I) (II)		⑮ 分類 (健康増進法) ① 特定給食施設 (1回100食以上又は1日250食以上) ② その他の給食施設 (1回20食以上又は1日50食以上の施設で、特定給食施設を除く施設)	調理師		2		
			調理作業員				2
			事務職員				
			計	1		2	2

- ①施設名 正式名称で記入する。
 ②電話・FAX 代表番号を記入し、給食担当部署に直通電話がある場合はその番号を記入する。
 ③施設種類 P2「給食施設の種類の種類」に基づき記入する。13その他の場合は、具体的な施設種類を()内に記入。
 ④定数 病院は、許可病床数。それ以外は施設定員数、事業所は、全従業員数を記入する。
 ⑤対象 利用者が一部の場合は、全従業員の何割に当たるかを想定して記入する。
 ⑥方式 「1単一食」定食等献立が1種類。「2選択食」複数献立から選択するもの。「3カフェテリア」主食・主菜・副菜をそれぞれ選択できるもの。
 ⑦栄養士 「1いる」は、常勤のみ。「3巡回」施設に配置がなく、定期的に本部等から巡回している場合。
 ⑧運営 何らかの給食業務を委託している場合は「有」。
 ⑨委託有の場合 内容は複数の選択可。委託先の名称・本社所在地と電話番号等を記入する。
 ⑩入院時食事療養 (病院のみ) 該当する方に○をする。
 ⑪施設長 当該施設の長の職名と氏名を記入する。
 ⑫設置者 当該施設を設置している者の職名と氏名を記入する。(例)「事業所の場合 ○○会社代表取締役社長○○」「民間の医療機関の場合 ○○医療法人理事長○○」「公設民営保育園の場合 江東区長○○」等
 ⑬部門管理者 給食部門の責任者。委託の場合であっても、施設側の部門管理者を記入する。(例)事業所の場合 総務課長○○、病院 事務長○○、保育園 園長○○等
 ⑭栄養管理者 栄養管理の責任者名を記入し、該当する資格に○をする。
 ⑮食品衛生責任者 食品衛生責任者名を記入し、該当する資格に○をする。
 ⑯食数 定員が決まっている施設は定数を記入する。(職員食も出している場合は、定数+職員食実施数のように書く)その他は、延長保育時の夕食や工場の深夜食をいう。おやつはその他に含まない。
 ⑰給食従事者数 パート従業員は非常勤に含める。採用されている資格の職名で人数を記入する。
 ⑱分類 該当する番号に○をする。