

※間違いや記入もれが多い箇所をピックアップしました。

令和7年7月 作成

栄養管理報告書（病院・介護施設等）

江東区 保健所長 殿

両面印刷(左右開き) 2部 提出

返信が必要な方

3部+

切手を貼った返信用封筒

年 月分

I 施設種類		II-1 1人1日平均食材料費及び食事区分別給食延べ数				II-2 定数及び1日平均利用者数	
1 病院 2 介護老人保健施設 3 介護医療院 4 老人福祉施設 (特別養護老人ホーム・通所介護施設・その他高齢者施設) 5 その他 (有料老人ホーム)	食材料費	円		<input type="checkbox"/> 食材料費 <input type="checkbox"/> その他含		定数又は定員	整数 床(人)
	給食延べ数 (食)				"✓"を入れる		
	一般食	常食			1日平均利用者数合計	整数 人	
		その他					
	その他	療養食(特別食)			再掲 デイサービス ショートステイ その他( ) その他( )	小数第1位 人 人 人 人	
職員食・その他							
合計		0					
III 給食従事者数				IV 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		<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				1 食事の摂取量把握 <input type="checkbox"/> 実施している ( <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部 ) (頻度: <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 回/月 <input type="checkbox"/> 回/年)			
調理師				<input type="checkbox"/> 実施していない			
調理作業員				2 嗜好・満足度調査 <input type="checkbox"/> 実施している(頻度: <input type="checkbox"/> 整数 回/年) <input type="checkbox"/> 実施していない			
その他				3 その他( ) (頻度: <input type="checkbox"/> 回/年)			
合計		0 0 0 0					
V 給食の概要							
1 給食会議		<input type="checkbox"/> 有 (頻度: <input type="checkbox"/> 整数 回/年) <input type="checkbox"/> 無					
1-2 有の場合		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・調理担当者 <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 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					
3 非常時危機管理対策		①食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②災害時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ④他施設との連携 <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 ( <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部 ) <input type="checkbox"/> 無					
5 NSTの導入(病院のみ記入)※		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
VI 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"/> 種類 <input type="checkbox"/> 個別に作成 <input type="checkbox"/> 作成していない					
2 給与栄養目標量の設定頻度		<input type="checkbox"/> 毎月設定 <input type="checkbox"/> 3か月に1回設定 <input type="checkbox"/> その他( )					

栄養目標量を作成している種類の数

\*裏面へ⇒

裏面の左上に施設名

施設名

エネルギー比から算出。

脂 質(g) = 脂 肪 エネルギー比(%) ÷ 100 × エネルギー(kcal) ÷ 9

たんぱく質(g) = たんぱく質エネルギー比(%) ÷ 100 × エネルギー(kcal) ÷ 4

× 幅記載

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) (長種 <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)	ビタミン A(μg) (視覚当量)	B1(mg)	B2(mg)	C(mg)	食塩 相当量 (g)	食物繊維 総量 (g)	炭水化物 エネルギー 比率(%)	脂肪 エネルギー 比率(%)
給与栄養 目標量											
給与栄養量 (実際)											

月平均

炭水化物エネルギー比(%)  
= 100 - (脂肪エネルギー比(%) + たんぱく質エネルギー比(%))

4 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 ( <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ )	<input type="checkbox"/> 実施していない
-------------------------------------	--	----------------------------------

5 栄養改善の実施	<input type="checkbox"/> 有病者の治療
5-2 有の場合 内容(複数可)	<input type="checkbox"/> 適正体重者の増加
	<input type="checkbox"/> 利用者の満足度の向上
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

該当する□に"✓"

"✓"を入れる

脂肪エネルギー比(%)

= 脂 質 (g) × 9 ÷ エネルギー(kcal) × 100

たんぱく質エネルギー比(%)

= たんぱく質(g) × 4 ÷ エネルギー(kcal) × 100

※小数第2位を四捨五入して小数第1位で記入

VII 栄養・健康情報提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記にチェック)	VIII 栄養指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)
---------------	--	-----------	--

<input type="checkbox"/> 栄養成分表示	<input type="checkbox"/> 献立表の提供	実施内容	実施数
<input type="checkbox"/> 卓上メモ	<input type="checkbox"/> ポスターの掲示	糖 尿 病	延 人
<input type="checkbox"/> 給食たより等の配布	<input type="checkbox"/> 実物展示	脂 肪 患 者	延 人
<input type="checkbox"/> 給食時の説明	その他( )	高血圧・高脂血症	延 人

"✓"を入れる

"✓"を入れる

目標量を設定していない→斜線

IX 課題と評価	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)	個別	(VI-3の食事について記入)	目標量	提供量
栄養課題)			野菜の一人当たりの提供量(□1食 <input checked="" type="checkbox"/> 1日)	g	200 g
			果物の一人当たりの提供量(□1食 <input checked="" type="checkbox"/> 1日)	g	50 g

提供量を算出していない→斜線

(栄養課題に対する取組)	集団	(VI-3の食事について記入)	目標量	提供量
		野菜の一人当たりの提供量(□1食 <input checked="" type="checkbox"/> 1日)	250 g	g
		果物の一人当たりの提供量(□1食 □1日)	g	0 g

提供していない  
→ 1食、1日の□にレ点なし、提供量"0" g

施設の自己評価)	X 東京都の栄養関連施策項目(最も提供数の多い給食に対して記入)
----------	----------------------------------

	(VI-3の食事について記入)	目標量	提供量
	野菜の一人当たりの提供量(□1食 □1日)	整数 g	整数 g
	果物の一人当たりの提供量(□1食 □1日)	整数 g	整数 g

"✓"を入れる

XI 委託

☐ 有 ☐ 無(有の場合は下記に記入)

名称	作成者	所属
電話	氏名	
FAX	電話	
委託内容	職種	<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳		
<input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他( )		
委託契約内容の書類整備	保健所 記入欄	特定給食施設・その他の施設(施設番号 ) 健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有

委託会社名または栄養課(科)など  
もしくは病院名