

【2】報 告（江東区健康増進法施行細則第6条関係）

1) 給食施設台帳（給食運営状況票）

<FAX可>

開始時の他にも給食実施状況等の正確な把握や東京都への報告等のために、区内全施設の運営状況調査を毎年1回以上実施いたしますので、ご報告をお願いいたします。

給食施設台帳（給食運営状況票）

年 月 日

| | | | | | | | |
|----------|--|-----------|------------------------|---|-------|----|-----|
| 施設名 | | | | | | | |
| 所在地 〒 | | 電話 Fax | | | | | |
| 施設種類 | 1 学校（公・私） | 7 矯正施設 | 施設長 | | | | |
| | 2 病院 | 8 寄宿舍 | | 設置者 | | | |
| | 3 介護老人保健施設 | 9 事業所 | | 部門管理者 | | | |
| | 4 老人福祉施設 | 10 その他 | | 栄養管理者 | | | |
| 5 児童福祉施設 | （ ） | | (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他) | | | | |
| 6 社会福祉施設 | | | 食品衛生責任者 | | | | |
| 定数 | 名床 | | (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他) | | | | |
| 対象 | 1 全員 2 一部 (%) | | | | | | |
| 方式 | 1 単一食 2 選択食 3 カテリア | | | | | | |
| 栄養士 | 1 いる 2 いない 3 巡回 | | 朝食 | | | | |
| 運営 | 1 委託有 2 委託無 | | 昼食 | | | | |
| | | | 夕食 | | | | |
| | | | その他 | | | | |
| | | | 計 | | | | |
| 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 () | | 給食従事数 | 直営(人) | 委託(人) | | |
| | 委託先 | | | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 |
| | 所在地 | | | 管理栄養士 | | | |
| | 電話 | | | 栄養士 | | | |
| | Fax | | | 調理師 | | | |
| | | | 調理作業員 | | | | |
| | | | 事務職員 | | | | |
| | | | 計 | | | | |
| 入院時食事養 | (I) | (II) | 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100食未満又は1日250食未満) | | | |

記入者氏名 _____

所属 _____

連絡先TEL _____