

栄養管理報告書 記入要領
(様式4…老人福祉施設等用)

※給食業務を委託している場合は、必ず管理者(施設側)が内容を確認して提出してください。

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | 報告年月日 | 10月中の給食状況について、翌月11月末日(末日が土日の場合、11月最終開庁日)までに提出する。 |
| 2 | 報告者 | 施設管理者（又は施設長）とする。委託給食の場合は、当該施設設置者側の管理者が報告する。 |
| 3 | 提出先 | 京都市保健所長 |
| 4 | 施設名、所在地 | 施設の正式名称（法人名）、所在地（郵便番号、住所、電話番号、FAX番号）を記入する。 |
| 5 | 管理者 | 施設の管理者の職名(施設長等)と氏名を記入する。 |
| 6 | 施設種類 | 該当するものを選択する。 |
| 7 | 管理栄養士必置施設指定 | 市長が管理栄養士必置施設と指定している場合、有を選択し、管理栄養士（代表者）の氏名及び管理栄養士登録番号を記入する。 |
| 8 | 運営方法・委託先等 | 該当するものを選択する。委託の場合には、委託契約書の有無及び委託先、委託内容を記入する。 |
| 9 | 給食対象者の把握 | 10月1日現在 の入所定員及び給食対象者の内訳を年齢区分別・性別に記入する。 |
| 10 | 喫食量の把握状況 | 該当するものを選択する。有の場合、把握方法を記入する。（例：喫食調査、残食調査等） |
| 11 | 嗜好調査の実施 | 該当するものを選択する。 |
| 12 | 給食数 | 10月中の 延食数を日数で除した数を整数で種別ごとに記入する。入所者食は、一般食、療養食、その他注入食等の区分ごとに食数を記入する。朝・昼・夕食以外の食事(おやつ等)の提供がある場合は、その他の欄に記入し、合計には含めない。 デイサービス等通所者、配食サービス、ショートステイ、職員食は、入所者食合計欄以下に記入する。 |
| 13 | 給食従事者数 | <p>10月1日現在の職員数を記入する。① 施設側、委託側それぞれに職員数を整数で記入する。</p> <p>②常勤及び専任の職員とし、臨時職員、パート等は含まない。常勤とは、当該施設において、他の正規職員と同様な勤務形態にある場合をいう。</p> <p>③「調理師」は有資格者とする。</p> <p>④管理栄養士である者は栄養士には含めない。</p> <p>⑤同一人の者が複数の施設を兼務している場合は、もっとも勤務時間が長い施設1箇所（勤務時間が同じときは報酬の多い施設）について計上し、他の施設と重複をしてはならない。</p> <p>⑥管理栄養士又は栄養士以外の職名で採用されている者であっても、資格を有して実態として栄養指導に従事している者については、計上する。</p> <p>⑦栄養士と調理師の資格を併せ持っている場合は、いずれか主な業務の資格について記入する。</p> |
| 14 | 栄養量等 | 入所者食で最も食数の多い食種名とその栄養目標量及び 10月中 の平均給与栄養量を記入する。栄養計算に用いた日本食品標準成分表の年版について該当するものを選択する。 施設基準策定において参考にした日本人食事摂取基準について該当するものを選択する。 |
| 15 | 栄養管理等に関する加算 | 当月の算定の有無に関わらず、体制が整備されていれば、「有」を選択する。 |
| 16 | 栄養指導の状況 | 入所、通所、その他の喫食者に対する10月中の栄養指導について、個別指導は延人数を、集団指導は、回数と延人数を記入する。 |
| 17 | 非常時危機管理対策 | 給食部門における対策として、該当するものを選択する。 食品等の備蓄は、施設又は敷地内に保管している場合に「有」とする。 |
| 18 | 栄養・健康情報の提供 | 該当するものを選択する。 |
| 19 | 備考欄 | 特記事項があれば、記入する。 |
| 20 | 報告担当者 | 施設側の報告書作成及び担当者の職種名・所属・氏名・連絡先を記入する。また、情報提供を円滑にするために、可能であれば施設E-mailアドレスを記入する。 |