

栄養管理報告書 記入要領  
(様式5・・・幼稚園・保育園(所)・認定こども園・児童福祉施設等用)  
※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               | 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           | ①10月1日現在の入所者数及び給食対象者の内訳を年齢区分別・性別に記入する。<br>※幼稚園、保育園(所)、認定こども園については、対象児のクラス単位で記入する。<br>②食物アレルギーの対応や喫食量の把握状況について、該当するものを選択する。喫食量の把握が有の場合、把握方法を記入する。(例:喫食調査、残食調査等)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 10             | 給食数                | 10月中の延食数を日数で除した数を整数で年齢区分別に記入する。幼稚園、保育園(所)、認定こども園については、対象児のクラス単位で記入する。朝・昼・夕食以外の食事(おやつ等)の提供がある場合は、「おやつ等」の欄に記入し、合計には含めない。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 11             | 3歳以上の肥満・やせの者の割合の把握 | 3歳以上6歳未満の幼児は、幼児身長体重曲線、18歳未満の児童・生徒は、学校保健統計調査方式を用いて肥満及びやせを判定し、給食利用者のうちの肥満及びやせの者の割合を記入する。<br>(上記以外の方法に基づく肥満・やせの割合を算出している場合は、その方法による判定でも構いません。)<br>肥満・やせの者の割合については、直近の結果を用い、把握した年・月を記入する。<br>※年齢は、4月1日時点の満年齢で判定してください。<br>2歳児クラスで、年度途中に3歳になる児童は対象となりません。<br><table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">&lt;肥満度の判定区分&gt;</td> <td style="text-align: center;">肥満</td> <td style="text-align: center;">やせ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">幼児身長体重曲線を用いた評価</td> <td style="text-align: center;">+15%以上</td> <td style="text-align: center;">-15%以下</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">学校保健統計調査方式</td> <td style="text-align: center;">+20%以上</td> <td style="text-align: center;">-20%以下</td> <td></td> </tr> </table> | <肥満度の判定区分> |  | 肥満 | やせ | 幼児身長体重曲線を用いた評価 | +15%以上 | -15%以下 |  | 学校保健統計調査方式 | +20%以上 | -20%以下 |  |
| <肥満度の判定区分>     |                    | 肥満                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | やせ         |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 幼児身長体重曲線を用いた評価 | +15%以上             | -15%以下                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 学校保健統計調査方式     | +20%以上             | -20%以下                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 12             | 給食従事者数             | 10月1日現在の職員数を記入する。<br>①施設側、委託側それぞれに職員数を整数で記入する。<br>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。<br>③「調理師」は有資格者とする。<br>④管理栄養士である者は栄養士には含めない。<br>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。<br>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。<br>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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 13             | 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。<br>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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 14             | 栄養量                | 1～2歳の食事及び3歳以上対象で最も食数の多い食種について、栄養目標量及び10月中の平均給与栄養量を記入する。<br>報告対象の給食状況について、朝・昼・夕・間食から該当するものを選択する。<br>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。<br>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。<br>1日の必要量に対する栄養目標量の配分割合を記入する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 15             | 給食形態               | 3歳児以上の給食形態について該当するものを選択する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 16             | 食育の取組状況            | 食育に関する主な取組内容について、記入する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 17             | 備考欄                | 特記事項があれば、記入する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |
| 18             | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |  |    |    |                |        |        |  |            |        |        |  |