

□ 給食基礎調査票

報告日： 年 月 日

①施設名 正式名称をご記入ください。

[Empty text box for facility name]

②給食実施 該当する番号に○をつけてください。

1 有 2 無

有の場合は下欄もご記入ください。

1 給食提供状況 (週 日)
2 給食日数の希望選択制 有 ・ 無

③調理室 該当する番号に○をつけてください。

1 有 2 無

③調理方法 該当する番号に○をつけてください。

1 施設内調理 2 施設外調理 (外部搬入含む)
3 両方を組み合わせている

「2 施設外調理」「3 両方を組み合わせている」の場合は下欄もご記入ください。

調理方法等※1	1 弁当 2 パン 3 クックチル 4 クックフリーズ 5 クックサーブ 6 真空調理 7 その他 ()
搬入元①	名称 () 所在地 ()
搬入元②	名称 () 所在地 ()
搬入元③	名称 () 所在地 ()

※1 調理方法用語説明

- ・クックチル：加熱調理した食品を急速冷却し、氷温冷蔵保管して提供直前に再加熱し提供する方法
- ・クックフリーズ：加熱調理直後の食品を急速冷凍し、保管して提供直前に再加熱し提供する方法
- ・クックサーブ：加熱調理後すぐに提供する方法
- ・真空調理：食品を真空パックし、低温加熱後、急速冷却して氷温保管し、必要時に再加熱して提供する方法

④給食数 10月中の平均的な1日の給食数をご記入ください。間食(おやつ)は含めないでください。

「その他の給食数」は、当該施設の園児の昼食以外の食事を提供している場合にご記入ください。

「施設職員の食事」「園児の延長軽食」等が該当します。

	昼食					
	月	火	水	木	金	土
給食数 (園児)	食	食	食	食	食	食
その他の給食数 施設職員	食	食	食	食	食	食
園児の延長軽食	食	食	食	食	食	食

⑤報告者(施設に所属する者)

職名		名前	
----	--	----	--