

栄養管理報告書(学校用)

(宛先)
 京都市保健所長

年 月 日

施設名
 施設所在地 〒

電話
 fax

管理者職名 氏名

施設種類	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 全日制高校 <input type="checkbox"/> 定時制高校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校()						
管理栄養士必置施設指定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		有の場合、 管理栄養士(代表者)氏名 登録番号				
運営方法	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 準直営 <input type="checkbox"/> 委託 (委託契約書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)						
委託先	名称 代表者氏名						
	所在地〒						
	TEL						
委託内容	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 材料購入 <input type="checkbox"/> 材料検収 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 保存食の採取 <input type="checkbox"/> 食器の洗浄・消毒 <input type="checkbox"/> 施設外調理 <input type="checkbox"/> その他()						
給食対象者の把握 (10月1日現在)	児童・生徒・学生数	人	職員数	人			
	区分	男	女	区分	男	女	
	低学年(6~7歳児童)	人	人	高校(全・定)	人	人	
	中学年(8~9歳児童)	人	人	大学	人	人	
	高学年(10~11歳児童)	人	人	専修学校	人	人	
	中学校(12~14歳生徒)	人	人	各種学校等	人	人	
健康増進(栄養改善)の目標設定	給食対象者の身体状況、食習慣の傾向の課題に関する健康・栄養の目標を設定している				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	目標設定している場合ご記入ください	課題・目標の内容 具体的な改善策					
給食数 (10月中の1日当たりの平均給食数)	区分	朝食	昼食	夕食	合計	その他	
	児童・生徒・学生	食	食	食	食	食	
	教職員等	食	食	食	食	食	
	その他	食	食	食	食	食	
	計	食	食	食	食	食	
肥満・やせの者の割合の把握	【児童・生徒・学生の肥満・やせの者の割合の把握】 <input type="checkbox"/> 有(年 月現在)						
	計算式=肥満(やせ)に該当する者の人数A÷給食利用者数B×100(%) B:給食利用者数 ()人 ※割合は小数点第一位まで記入 A:肥満の者 ()人 割合()% ※人数と割合は、児童・生徒・学生について、記入する。 A:やせの者 ()人 割合()%						
給食形態	<input type="checkbox"/> 単一給食 <input type="checkbox"/> 選択給食 <input type="checkbox"/> カフェテリア方式			非常時危機管理対策			
給食従事者数 (10月1日現在)	職種	施設側	準直営又は委託側	計	食中毒発生時マニュアル		
	管理栄養士	人	人	人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	栄養士	人	人	人	災害時マニュアル		
	調理師(有資格者)	人	人	人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	調理員	人	人	人	食品の備蓄		
	事務員	人	人	人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
その他	人	人	人	他施設との連携			
	合計	人	人	人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
栄養量等 (10月中の平均) ①1人1日当たり ②1人1日(□朝、□昼、□夕)食当たり	栄養目標量		給与栄養量		災害時の給食提供訓練の実施		
	エネルギー(kcal)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	たんぱく質(g)				【栄養指導】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	脂質(g)				(10月中)	回数	人数
	カルシウム(mg)				個別指導		
	鉄(mg)				集団指導		
	ビタミンA(μgRAE)				【栄養・健康情報の提供等の取組】		
	ビタミンB1(mg)				<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供(掲示)		
	ビタミンB2(mg)				<input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 推奨組合せ例の提示		
	ビタミンC(mg)				<input type="checkbox"/> 給食委員会等の設置		
栄養計算に用いた成分表	成分表2015年版(七訂)		成分表2020年版(八訂)		<input type="checkbox"/> 健康管理部門と給食部門の連携		
食塩相当量(g)				<input type="checkbox"/> 減塩の取組 <input type="checkbox"/> 野菜摂取促進の取組			
食物繊維(g)				<input type="checkbox"/> その他()			
野菜量(g)							
喫食量の把握状況	喫食量の把握 <input type="checkbox"/> 有 把握方法() <input type="checkbox"/> 無						
嗜好調査の実施	嗜好調査 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
報告担当者	職種:管理栄養士・栄養士・調理師・その他()			氏名:			
	所属:			E-mail:			
	【問合せ先】TEL:						

栄養管理報告書 記入要領
(様式1・・・学校用)

※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	提出年月日	10月中の給食状況について、翌月11月末日までに提出する。
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、電話 FAX番号	施設の正式名称(法人名)、所在地、電話番号、FAX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	該当するものにレ印を記入する。
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、有にレ印を記入し、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	該当するものにレ印を記入する。準直営とは、直営と委託の中間的なもので、双方の協同により運営される場合である。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日現在の生徒(児童、学生)数と職員数及び給食対象者の内訳を区分別・性別に記入する。
10	健康増進(栄養改善)の目標設定	目標設定の有無について、該当するものにレ印を記入する。 目標設定をしている場合はその内容(例:肥満割合の減少)と改善策(例:野菜メニューの充実)を記入する。
11	給食数	10月中の延食数を給食日数で除した数を記入する。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。カフェテリア方式の場合は、利用実人数を記入する。
12	児童・生徒・学生の肥満・やせの者の割合	児童及び生徒については、学校保健統計調査方式、成人等については、BMIを用いて肥満及びやせを判定し、給食利用者の肥満とやせの者の割合を記入する。 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。 <肥満度の判定区分> 学校保健統計調査方式 BMI 肥満 +20%以上 25kg/m ² 以上 やせ -20%以下 18.5kg/m ² 未満
13	給食形態	①単一給食…給食が単一の種類のみ。 ②選択給食…給食が複数から選択できる。 ③カフェテリア方式…利用者が組合せを自由に選択できる食事。
14	給食従事者数	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記入する。 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。 ③「調理師」は有資格者とする。 ④管理栄養士である者は栄養士には含めない。 ⑤同一人の管理栄養士又は栄養士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。 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。 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。
15	非常時危機管理対策	給食部門における対策として、該当する項目にレ印を記入する。 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。
16	栄養量等	給食対象者(小学校の場合は中学年(8～9歳児童)を対象とする。)の栄養目標量及び10月中の平均給与栄養量を記入する。 野菜量は日本食品標準成分表において「野菜類」と分類されるものの重量を記入する。 1日の朝・昼・夕いずれかの食事について、記入する場合は、朝・昼・夕の該当するものにレ印を記入する。 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にレ印を記入する。
17	喫食量の把握状況	該当するものにレ印を記入する。有の場合、把握方法を記入する。(例:喫食調査、残食調査等)
18	嗜好調査の実施	該当するものにレ印を記入する。
19	栄養指導	喫食者に対する10月中の指導状況について、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。
20	栄養・健康情報の提供等の取組	実施しているもの全てにレ印を記入する。
21	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。