

特定給食施設栄養管理報告書（老人福祉施設等） （ 年 月分）

施設名 郵便番号 所在地 電話番号 FAX番号 e-mail	設置者 （職・氏名） 給食責任者 （職・氏名） 作成者 （職・氏名） 連絡先 電話番号：
---	---

1.老人福祉施設（特別養護老人ホーム除く） 【施設種別】 2.社会福祉施設（入所・通所） 3.有料老人ホーム 4.サ高住				委 託 業 者	名 称 代 表 者 所 在 地 電 話 番 号							
給 食 従 事 者 数 （ 人 ）	施 設		委 託 業 者		【給食管理等について検討する会議】 1.有（ 回／年） 2.無							
	常 勤	常勤以外	常 勤	常勤以外							構 成 職 種	施 設
	管 理 栄 養 士				委 託 業 者		管理栄養士・栄養士・調理師（員）・事務職・その他（ ）					
	栄 養 士						朝 食	昼 食	夕 食	間 食	そ の 他	合 計
	調 理 師						食 数					
	調 理 員											
そ の 他												
合 計												
【施設外調理】		1.有 2.無 （内容 ）		身体活動レベル・年齢区分・性別人数								
【給食利用者の把握】 1.有（ 年 月現在） 2.無		身 体 の 状 況		献 立 へ の 配 慮		身体活動 レベ ル						
1.体格						低い	男性					
		女性										
2.高血圧		ふつう	男性									
		女性										
3.脂質異常症		高い	男性									
		女性										
4.高血糖		合 計										
【食事の種類】		常食 ・ 軟食 ・ その他（ ）										
【献立の提示】		1.有（ 献立表 ・ 展示〔実物 ・ 写真〕 ・ その他〔 〕 ） 2.無										
【栄養成分表示】		1.エネルギー 2.たんぱく質 3.脂質 4.炭水化物 5.食塩相当量 6.（ ） 7.無										
【喫食調査】		1.嗜好調査（アンケート ・ ） 2.残食調査（個別 ・ 集団） 3.無										
【栄養情報の提供】		1.ポスター 2.卓上メモ 3.献立表などに一口メモ 4.ポップ 5.（ ） 6.無										
【栄養マネジメント 強化加算】		有 ・ 無	【経口移行加算】		有 ・ 無	【経口維持加算】		I ・ II ・ 無	【療養食加算】		有 ・ 無	
栄 養 指 導	個別指導	内 容		集 団 指 導		内 容		生活習慣病（肥満・高血圧・脂質異常症・高血糖）・（ ）				
	人			回 人		方 法		講話 ・ ビデオ				
【非常時危機管理対策】 （食関連）		食中毒マニュアルの整備 1.有 2.無				災害時マニュアルの整備 1.有 2.無				施設間連携 1.有 2.無		
【栄養管理における課題】		食 品 等 の 備 蓄 1.有（ 日分） 2.無										
【栄養管理における課題】						【課題に対する改善策、工夫事項】						

※1 男性 歳 女性 歳
 ※2 1人(朝食・昼食・夕食・)当たり
 ※3 下記以外に食事基準の設定がある食事
 (種類)

食品群		目標量(g)	給与量(g)
穀類	米		
	パン類		
	めん類		
	その他の穀類		

【基準設定】(年 月)

【栄養価計算の基準】 日本食品標準成分表 年版

いも及び でん粉類	いも		
	いも加工品		

栄養素等 (単位) 給与栄養目標量 給与栄養量

砂糖及び甘味類

エネルギー (kcal)			豆類	大豆製品 大豆、その他の豆類		
たんぱく質 (g)			種実類			
脂質 (g)			野菜類	緑黄色野菜		
				その他の野菜		
				野菜漬物		
カルシウム (mg)			果実類	果実		
				果実加工品		
鉄 (mg)			きのこ類			
			藻類			
ビタミン A (レチノール活性当量) (μgRAE)			魚介類	魚介類(生)		
				干物、塩蔵、缶詰		
				練製品		
ビタミン B ₁ (mg)			肉類	肉類(生)		
				肉加工品		
ビタミン B ₂ (mg)			卵類			
ビタミン C (mg)			乳類	牛乳		
				乳製品		
食物繊維 (g)			油脂類	植物性		
				動物性		
食塩相当量 (g)			調味料 及び 香辛料類	食塩		
				しょうゆ		
				みそ		
				その他の調味料		
エネルギー 産生栄養素 バランス (%エネルギー)	たんぱく質		調理済み流通食品類			
	脂質					
	炭水化物					
			合計			

上記の食種における栄養補助食品等の使用状況

栄養補助食品等の名称	栄養素名	使用回数	使用量	給与量(単位)
		回/週・日	g/回	()/回
		回/週・日	g/回	()/回
		回/週・日	g/回	()/回