

給食施設栄養管理報告書 記入要領 (第9号様式…病院)

この報告書は、給食施設における給食運営及び栄養管理等の状況を把握するために、給食施設の栄養管理に関する条例により報告を求めたものです。当該年(1月から12月)1年分の内容について報告してください。なお、平均給食食品量および栄養量については、1年または特定月の内容を報告ください。
報告義務者は給食施設の管理者とします。従って、給食を委託している場合も委託者である管理者が報告してください。

入力方法について「リスト」となっているものについては、選択肢より選んで回答ください。
 「値入力」は直接入力をお願いいたします。

大項目	小項目	入力方法	留意事項
施設区分	施設区分	リスト	1 特定給食施設(健康増進法)…継続的に1回100食以上又は1日250食以上の食事を供給する施設 2 小規模特定給食施設(市条例)…継続的に1回50食以上100食未満又は1日100食以上250食未満の食事を供給する施設 どちらかを選んでください。
提出日	提出日	値入力	
施設の基本情報	施設の名称	値入力	施設の正式名称を入力してください。
	郵便番号	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。
	住所	値入力	
	電話	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。
	FAX	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。
	管理者職名	値入力	施設の設置者又は管理者の職名を入力してください。
	氏名	値入力	施設の設置者又は管理者の氏名を入力してください。
施設種別	施設種別	リスト	病院/その他を選んでください。
健康増進法第21条第1項による指定(管理栄養士配置指定)	有/無	有/無	有/無を選んでください。
栄養管理部門の理念・方針・目標	有/無	有/無	有/無を選んでください。
	治療効果を上げる満足感のある食事づくり	有/無	有/無を選んでください。
	入院中だけでなく退院後の健康の保持増進も目指す	有/無	有/無を選んでください。
	その他(内容)	値入力	具体的に入力してください。
組織(栄養管理・給食部門の位置づけ等)	組織上の位置づけ(部門選択)	リスト	栄養部/診療部/事務部/その他を選んでください。
	その他(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	責任者職名	値入力	施設の設置者又は管理者の職名を入力してください。
	氏名	値入力	施設の設置者又は管理者の氏名を入力してください。
	電話番号	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。
	FAX番号	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。
組織図の有/無	有/無	有/無を選んでください。	
栄養管理等について検討する会議の有無	有/無	有/無	有/無を選んでください。
実施回数	値入力	年間の実施回数を入力	
栄養管理等について検討する会議の構成職種	管理者	有/無	有/無を選んでください。
	医師	有/無	有/無を選んでください。
	管理栄養士	有/無	有/無を選んでください。
	栄養士	有/無	有/無を選んでください。
	調理師又は調理員	有/無	有/無を選んでください。
	患者	有/無	有/無を選んでください。
	給食事務	有/無	有/無を選んでください。
	その他(内容)	値入力	具体的に入力してください。
構成職種の合計数	値入力	同一職種は複数参加でも1とします。	
栄養管理等について検討する会議の目的	給食及び栄養管理に関する課題及び問題の検討	有/無	有/無を選んでください。
	管理者、他部門等との情報交換及び連携の場	有/無	有/無を選んでください。
	苦情の処理	有/無	有/無を選んでください。
	献立の検討	有/無	有/無を選んでください。
	その他(内容)	値入力	具体的に入力してください。
運営方式	直営・委託	リスト	直営/委託を選んでください。 委託には一部委託も含まれます。
委託先	名称	値入力	正式名称を入力してください。
	所在地(郵便番号)	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。
	所在地(住所)		
	代表者(職名)	値入力	委託先代表者の職名を入力してください。
	(氏名)	値入力	委託先代表者の氏名を入力してください。
	施設担当責任者(職名)	値入力	委託先施設担当責任者の職名を入力してください。
	(氏名)	値入力	委託先施設担当責任者の氏名を入力してください。
	電話番号	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。
内線	値入力	半角数字のみ(ハイフンは入れずに)入力してください。	
委託内容	献立作成	有/無	有/無を選んでください。
	材料購入	有/無	有/無を選んでください。
	調理	有/無	有/無を選んでください。
	配膳	有/無	有/無を選んでください。
	下膳	有/無	有/無を選んでください。
	食器洗浄	有/無	有/無を選んでください。
	施設外調理	有/無	有/無を選んでください。
	栄養指導	有/無	有/無を選んでください。
	その他(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	従事者(管理栄養士又は栄養士の配置状況)	管理栄養士又は栄養士の氏名	値入力
免許の種類		リスト	上記代表者について管理栄養士/栄養士を選んでください。
勤務形態(専任・兼任)		リスト	専任/兼任のどちらかを選んでください。
従事者人数(給食部門全員)	管理栄養士(施設側・常勤)	値入力	施設側、委託側それぞれについて常勤、非常勤別、職種別に人数を半角数字で入力してください。
	(施設側・非常勤)	値入力	
	(受託側・常勤)	値入力	
	(受託側・非常勤)	値入力	
	栄養士(施設側・常勤)	値入力	
	(施設側・非常勤)	値入力	
	(受託側・常勤)	値入力	
	(受託側・非常勤)	値入力	
	調理師(施設側・常勤)	値入力	
	(施設側・非常勤)	値入力	

	(受託側・常勤)	値入力	
	(受託側・非常勤)	値入力	
	調理員(施設側・常勤)	値入力	
	(施設側・非常勤)	値入力	
	(受託側・常勤)	値入力	
	(受託側・非常勤)	値入力	
	給食事務(施設側・常勤)	値入力	
	(施設側・非常勤)	値入力	
	(受託側・常勤)	値入力	
	(受託側・非常勤)	値入力	
	その他(施設側・常勤)	値入力	
	(施設側・非常勤)	値入力	
	(受託側・常勤)	値入力	
	(受託側・非常勤)	値入力	
従事者研修の有無	有/無	有/無	有/無を選んでください。
従事者研修の概要	実施回数	値入力	年間の実施回数を入力してください。
	主な研修内容	値入力	具体的に入力してください。
食数(1日当たり平均食数)	その他の食種名(朝・昼・夕・おやつ以外)	値入力	具体的に入力してください。 例：夜食、補食
	一般病棟病床数	値入力	病床数はそれぞれ許可病床数を入力し、1日当たりの平均食数を病棟別に半角数字で入力してください。
	朝食数	値入力	
	昼食数	値入力	
	夕食数	値入力	
	その他(食数)	値入力	
	特別病棟病床数	値入力	
	朝食数	値入力	
	昼食数	値入力	
	夕食数	値入力	
	その他(食数)	値入力	
	療養型病棟病床数	値入力	
	朝食数	値入力	
	昼食数	値入力	
	夕食数	値入力	
	その他(食数)	値入力	
	その他の病棟病床数	値入力	その他の病棟、職員食などの平均食数を半角数字で入力してください。
	朝食数	値入力	
	昼食数	値入力	
	夕食数	値入力	
	その他(食数)	値入力	
	合計(病床数)	値入力	自動計算はされません。半角数字で入力してください。
	(朝食)	値入力	
	(昼食)	値入力	
	(夕食)	値入力	
	(その他食数)	値入力	
	(1日の提供食数総計)	値入力	
対象者(利用者)の把握の有無	把握の有/無	有/無	有/無を選んでください。
	把握時期(年月)	値入力	
栄養状態のアセスメント実施	有/無	有/無	有/無を選んでください。
	身体計測調査等の項目と対象者	値入力	項目と対象者を具体的に入力してください。
栄養補給法	経口栄養法(人数)	値入力	通常の食事を含む人数を半角数字で入力してください。
	経腸栄養法(人数)	値入力	薬価のものを除いた人数を半角数字で入力してください。
約束食事せん	有/無	有/無	有/無を選んでください。
	病態別(有/無)	有/無	有/無を選んでください。
	成分栄養別(有/無)	有/無	有/無を選んでください。
食種(食形態)	常食(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	軟食(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	流動食(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	その他の食種(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	その他の食種(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
特別食加算対象食	加算対象食1(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食1(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	加算対象食2(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食2(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	加算対象食3(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食3(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	加算対象食4(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食4(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	加算対象食5(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食5(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	加算対象食6(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食6(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	加算対象食7(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食7(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	加算対象食8(内容)	値入力	具体的に入力してください。
	加算対象食8(人数)	値入力	人数を半角数字で入力してください。
栄養管理計画の作成等	栄養管理計画の作成	有/無	有/無を選んでください。
	特別食加算	有/無	有/無を選んでください。
	食堂加算	有/無	有/無を選んでください。
	特別メニューの提供	有/無	有/無を選んでください。

	栄養サポートチーム加算	有/無	有/無を選んでください。	
	その他	有/無	有/無を選んでください。	
摂取量の調査実施の有無	有/無	有/無	有/無を選んでください。	
	実施回数	値入力	年間の実施回数を半角数字で入力してください。	
摂取量の調査の方法	残菜の調査(有/無)	有/無	有/無を選んでください。	
	摂取量の調査(有/無)	有/無		
	その他(内容)	値入力	具体的に入力してください。	
平均提供食品量	ごはん	値入力	「ごはん」「パン」「麺」は、1食の平均量を入力してください。 「いも及びでんぷん類」から「調理可能食品類」は、食品の1人1日当たりの平均量を入力してください。 きのこ類の使用量が多い場合は「その他の野菜」に含めてください。 ※平均提供食品量はデータを添付しての報告も可能です。添付はこの項目の一番下に添付できます。 半角数字で入力してください。	
	パン	値入力		
	麺	値入力		
	いも及びでんぷん類	値入力		
	砂糖及び甘味類	値入力		
	豆類	値入力		
	緑黄色野菜	値入力		
	その他の野菜	値入力		
	野菜漬物類	値入力		
	果実類	値入力		
	藻類	値入力		
	魚介類	値入力		
	肉類	値入力		
	卵類	値入力		
	乳類	値入力		
	油脂類	値入力		
	菓子類	値入力		
	調理加工食品類	値入力		
添付資料	添付資料(平均提供食品量の内訳)	複数添付	平均提供食品量を入力した場合、資料の添付は不要です。	
平均栄養量(目標栄養量)	エネルギー	値入力	1人1食(日)当たりの目標栄養量の平均を入力してください。 平均栄養量(目標栄養量)はデータを添付しての報告も可能です。添付はこの項目の一番下に添付できます。 ※数値は〇～〇gではなく、中央値を半角数字で入力してください。	
	たんぱく質	値入力		
	脂質	値入力		
	カルシウム	値入力		
	鉄	値入力		
	ビタミンA(レチノール当量)	値入力		
	ビタミンB ₁	値入力		
	ビタミンB ₂	値入力		
	ビタミンC	値入力		
	食物繊維	値入力		
	塩分(食塩相当量)	値入力		
	炭水化物エネルギー比	値入力		
	たんぱく質エネルギー比	値入力		
	脂質エネルギー比	値入力		
	その他栄養素①(内容(単位))	値入力		上記以外に算出している栄養素がありましたら栄養素名(括弧書きで単位)と目標栄養量を入力してください。
	②(内容(単位))	値入力		
	③(内容(単位))	値入力		
	その他栄養素①の量	値入力		
	②の量	値入力		
	③の量	値入力		
添付資料	添付資料(平均提供栄養量(目標量)の内訳)	複数添付	平均提供栄養量(目標量)を入力した場合、資料の添付は不要です。	
平均栄養量(提供栄養量)	エネルギー	値入力	1人1食(日)当たりの提供栄養量の平均を入力してください。 平均栄養量(提供栄養量)はデータを添付しての報告も可能です。添付はこの項目の一番下に添付できます。 ※数値は〇～〇ではなく、中央値を半角数字で入力してください。	
	たんぱく質	値入力		
	脂質	値入力		
	カルシウム	値入力		
	鉄	値入力		
	ビタミンA(レチノール当量)	値入力		
	ビタミンB ₁	値入力		
	ビタミンB ₂	値入力		
	ビタミンC	値入力		
	食物繊維	値入力		
	塩分(食塩相当量)	値入力		
	炭水化物エネルギー比	値入力		
	たんぱく質エネルギー比	値入力		
	脂質エネルギー比	値入力		
	その他栄養素①の量	値入力		
	②の量	値入力		
	③の量	値入力		
添付資料	添付資料(平均栄養量(提供栄養量)の内訳)	複数添付	平均栄養量(提供栄養量)を入力した場合、資料の添付は不要です。	
食材料費	金額	値入力	1人分の食材料費を入力してください。 (対象者(利用者)から徴収する金額ではありません)	
栄養成分表示の有無	有/無	有/無	有/無を選んでください。	
表示している栄養成分	エネルギーの有/無	有/無	有/無を選んでください。	
	たんぱく質の有/無	有/無	有/無を選んでください。	
	脂質の有/無	有/無	有/無を選んでください。	
	食塩相当量の有/無	有/無	有/無を選んでください。	
	その他の内容	値入力	具体的に入力してください。	
栄養教育実施の有無	有/無	有/無	有/無を選んでください。	
栄養教育の実施概要	個別指導(入院)の人数	値入力	人数を半角数字で入力してください。	
	(外来)の人数	値入力	人数を半角数字で入力してください。	
	(訪問)の人数	値入力	人数を半角数字で入力してください。	
	集団指導(入院)の回数	値入力	人数を半角数字で入力してください。	
	人数	値入力	人数を半角数字で入力してください。	

	集団指導(外来)の回数	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	人数	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	集団指導(訪問)の回数	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	人数	値入力	人数を半角数字で入力してください。
	栄養教育の内容	値入力	具体的に入力してください。
非常食糧等の備蓄の有無	有/無	有/無	有/無を選んでください。
非常食糧の量	人数	値入力	半角数字で入力してください。
	日数	値入力	印刷用シートでは、「〇人分を〇日分」となります。
非常時用献立表の有無	有/無	有/無	有/無を選んでください。
非常食糧等の保管場所	厨房内の有/無	有/無	有/無を選んでください。
	防災保管庫の有/無	有/無	有/無を選んでください。
	その他(内容)	値入力	具体的に入力してください。
報告担当者	部門名	値入力	施設内の給食担当部門名、職名、氏名を入力してください。 所在地は、管理者の所在地が施設の所在地と違う場合に記入してください。
	職名	値入力	
	氏名	値入力	
	所在地 (施設所在地と異なる場合)	値入力	
	電子メールアドレス	値入力	
	電子メールでの連絡が可能か	値入力	
添付資料	1週間分の献立	複数添付	施設内で掲示している、もしくは配布している1週間分の献立を必ず添付してください。