

給食施設栄養管理報告書（保育所・児童福祉施設用）  
 （1 特定給食施設 2 小規模特定給食施設）

年 月 日

（あて先）横須賀市長

施設の名称		
所在地	電話	FAX
管理者	（職名）	（氏名）

給食施設の栄養管理に関する条例第6条の規定により、次のとおり報告します。

施設種別	1 保育所 2 児童福祉施設 3 その他（ ）		健康増進法第21条第1項による指定	1 有 2 無			
栄養管理部門の理念・方針・目標	1 楽しい食生活を体験させる 2 健康な身体づくりを目指す 3 十分な栄養素を確保させる 4 その他（ ）		1 有 2 無				
組織 （栄養管理・給食部門の位置付け）	部門	1 栄養部 2 事務部 3 診療部 4 その他（ ）		責任者			
				（職名）（氏名） 電話 FAX			
組織図		1 有 2 無					
栄養管理等について検討する会議	【実施回数】（ ）回 【構成】1 管理者 2 給食主任 3 管理栄養士 4 栄養士 5 調理師又は調理員 6 保護者 7 その他（ ） 合計 人 【目的】1 給食及び栄養管理に関する課題及び問題の検討 2 管理者、他部門等との情報交換及び連携の場 3 苦情の処理 4 献立の検討 5 その他（ ）		1 有 2 無				
運営方式	1 直営 2 委託	委託先	名称				
		所在地					
		代表者氏名	（職名）	（氏名）			
		施設担当責任者氏名	（職名）	（氏名）			
		電話	内線				
		【委託内容】1 献立作成 2 材料購入 3 調理 4 配膳 5 下膳 6 食器洗浄 7 施設外調理 8 栄養指導 9 その他（ ）					
従事者（管理栄養士がいる施設にあっては管理栄養士、栄養士のみがいる施設にあっては栄養士1名の氏名を記入してください。）		従事者数（人）					
管理栄養士又は栄養士の氏名	免許の種類	勤務形態	管理栄養士	栄養士	調理師	調理員  その他	
	1 管理栄養士 2 栄養士	1 専任 2 兼任	施設側	常勤			
			施設側	非常勤			
			受託側	常勤			
			受託側	非常勤			
食数 （1日当たり平均食数）（食）	年齢区分	朝食	昼食	夕食	その他（ ）	合計	
	合計						
対象者（利用者）の把握 1 有 2 無 年月現在	年齢区分	男（人）	女（人）	肥満男（人）	肥満女（人）	やせ男（人） やせ女（人）	身長の把握 1 有 2 無 体重の把握 1 有 2 無 疾病等状況等 食物アレルギー 人 その他（ ） 人
*肥満及びやせについては、3～5歳は幼児身長体重曲線、6～17歳は学校保健統計調査方式、18歳以上は体格指数(BMI)による評価方法を用いて、肥満度の判定基準に基づき、記入してください。							

第11号様式（裏）

摂取量の調査 1 有 2 無		【実施回数】 ( ) 回 【方 法】 1 残菜の調査 2 摂食量の調査 3 その他 ( )					
給食形態等		離乳食 ( ) 食・幼児食 ( ) 食		夕食給食 1 有 2 無			
		一般食 ( ) 食		食物アレルギー対応 1 有 2 無			
		補食給食 1 有 2 無		食堂又はランチルーム 1 有 2 無			
給食量の調整 1 有 2 無		食材料費1人 ( ) 当たり ( ) 円					
平均提供食品量・平均栄養量 1人1日 ( 1 朝食 2 昼食 3 夕食 ) 当たり							
平均提供食品量	食 品 群		量	栄養素名		目標栄養量	提供栄養量
	穀類	ごはん	g	エネルギー	(kcal)		
		パン	g	たんぱく質	(g)		
		麺	g	脂質	(g)		
	いも及びでんぷん類		g	カルシウム	(mg)		
	砂糖及び甘味類		g	鉄	(mg)		
	豆 類		g	ビタミンA (レチノール当量)	(μg)		
	野菜類	緑黄色野菜	g	ビタミンB1	(mg)		
		その他の野菜	g	ビタミンB2	(mg)		
		野菜漬物類	g	ビタミンC	(mg)		
	果 実 類		g	食物繊維	(g)		
	藻 類		g	塩分 (食塩相当量)	(g)		
	魚 介 類		g	炭水化物エネルギー比 (%)			
	肉 類		g	たんぱく質エネルギー比 (%)			
	卵 類		g	脂質エネルギー比 (%)			
	乳 類		g	*			
油 脂 類		g	*				
菓 子 類		g	*				
調理加工食品類		g	*の欄は、記載の項目以外で算出している栄養素があれば記入してください。				
栄養成分表示 1 有 2 無		1 エネルギー 2 たんぱく質 3 脂質 4 食塩相当量 5 その他 ( )					
栄養教育 1 有 2 無		個別指導	人	【健康・栄養情報の提供方法】 1 献立表掲示又は配布	給食日誌	1 有 2 無	
		集団指導	回	2 ポスター又はリーフレット 3 給食だより 4 その他 ( )	テーマ献立の導入 1 有 2 無	1 疾病に配慮した献立 2 行事食 3 その他 ( )	
非常食糧等の備蓄 1 有 2 無		( )人分を ( )日分 【献立表】 1 有 2 無 【保管場所】 1 厨房内 2 防災保管庫 3 その他 ( )					
報告担当者		部門名		職名	氏名		
		所在地 (施設の所在地と異なる場合に記入してください。)					
		電子メールアドレス		電子メールでの連絡可能か 1 可 2 不可			

備考 それぞれ該当するところに○印、数字等を記入してください。