

食施設栄養管理報告書 記入要領 第9号様式(病院)

横須賀市では、健康増進法及び市条例に基づき、給食運営及び栄養管理等の状況を把握するため、毎年実施した給食について給食施設栄養管理報告書の提出を求めています。
報告義務者は給食施設の管理者です。給食を委託している場合も管理者が報告してください。

当該年1年分(1月から12月)の内容について報告してください。なお、平均給与食品量および栄養量は、1年または特定月の内容を報告してください。

1	施設区分	施設区分	リスト	該当する施設区分を選択してください。 1回100食以上又は1日250食以上の食事を提供している場合は特定給食施設、それ以外は小規模特定給食施設です。
2	提出日	提出日	値入力	
3	施設の基本情報	施設の名称	値入力	施設の正式名称(法人名を含む)を入力してください。
4		郵便番号	値入力	ハイフンは入れずに半角数字のみで入力してください。
5		所在地	値入力	
6		電話番号	値入力	ハイフンは入れずに半角数字のみで入力してください。
7		FAX番号	値入力	ハイフンは入れずに半角数字のみで入力してください。
8		電子メールアドレス	値入力	依頼文やお知らせを受信できるメールアドレスを入力してください。
9		管理者の職名	値入力	施設の管理者の職名と氏名を入力してください。
10		管理者の氏名	値入力	
11	施設種別	施設種別	リスト	該当する施設種別を選択し、その他は具体的に入力してください。
12	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	管理栄養士配置施設と指定されている場合は「有」を選択してください。
13	栄養管理部門の理念・方針・目標	有無	有/無	有/無を選択してください。
14		内容	リスト	該当する内容をすべて選択し、その他は具体的に入力してください。
15	組織(栄養管理・給食部門の位置付け等)	栄養管理・給食部門の位置付け	リスト	該当する部門を選択し、その他は具体的に入力してください。
16		責任者職名	値入力	部門責任者の職名と氏名を入力してください。
17		責任者氏名	値入力	
18		電話番号	値入力	ハイフンは入れずに半角数字のみで入力してください。
19		FAX番号	値入力	ハイフンは入れずに半角数字のみで入力してください。
20		組織図の有無	有/無	有/無を選択してください。
21	栄養管理等について検討する会議	有無	有/無	有/無を選択してください。
22		実施回数	値入力	年間の実施回数を入力してください。
23		構成員	リスト	該当する職種をすべて選択し、その他は具体的に入力してください。
24		構成職種の合計数	値入力	同一職種は複数名参加していても「1」と数えてください。

25		会議の目的	リスト	該当する目的をすべて選択し、その他は具体的に入力してください。
26	運営方式	運営方式	リスト	直営/委託から選択してください。委託には一部委託も含まれます。
27	委託先	名称	値入力	委託している場合は委託先について入力してください。
28		郵便番号	値入力	
29		所在地	値入力	本社の所在地を入力してください。
30		代表者職名	値入力	
31		代表者氏名	値入力	
32		施設担当責任者職名	値入力	
33		施設担当責任者氏名	値入力	
34		電話番号	値入力	
35	内線	値入力		
36	委託内容	委託内容	リスト	該当する内容をすべて選択し、その他は具体的に入力してください。
37	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	両方いる場合はどちらか代表1名の氏名を入力してください。
38		管理栄養士又は栄養士の免許の種類	リスト	代表者の免許の種類を管理栄養士/栄養士から選択してください。
39		管理栄養士又は栄養士の勤務形態	リスト	代表者の勤務形態を専任/兼任から選択してください。 「専任」とは、施設の通常の勤務時間すべてを勤務している場合をいい、「兼任」とは、半日・隔日・週1日勤務等の場合や他の施設にも勤務する場合などをいいます。
40	従事者数	管理栄養士(施設側・常勤)	値入力	給食部門の従事者について、施設側、受託側それぞれに常勤、非常勤別、職種別に人数を入力してください。(上記管理栄養士又は栄養士も含めます)いない場合は「0」を入力してください。
41		管理栄養士(施設側・非常勤)	値入力	
42		管理栄養士(受託側・常勤)	値入力	
43		管理栄養士(受託側・非常勤)	値入力	「常勤」とは、当該施設において他の正規職員と同様の勤務形態にある場合をいい、「非常勤」とは、それ以外の勤務形態にある場合をいいます。管理栄養士・栄養士・調理師は有資格とします。管理栄養士であるものは栄養士に含めません。また、栄養士・調理師の資格を併せて持っている場合は、いずれか主な業務の資格について入力してください。
44		栄養士(施設側・常勤)	値入力	
45		栄養士(施設側・非常勤)	値入力	
46		栄養士(受託側・常勤)	値入力	
47		栄養士(受託側・非常勤)	値入力	
48		調理師(施設側・常勤)	値入力	
49		調理師(施設側・非常勤)	値入力	
50		調理師(受託側・常勤)	値入力	
51		調理師(受託側・非常勤)	値入力	

52		調理員(施設側・常勤)	値入力	
53		調理員(施設側・非常勤)	値入力	
54		調理員(受託側・常勤)	値入力	
55		調理員(受託側・非常勤)	値入力	
56		給食事務(施設側・常勤)	値入力	
57		給食事務(施設側・非常勤)	値入力	
58		給食事務(受託側・常勤)	値入力	
59		給食事務(受託側・非常勤)	値入力	
60		その他(施設側・常勤)	値入力	
61		その他(施設側・非常勤)	値入力	
62		その他(受託側・常勤)	値入力	
63		その他(受託側・非常勤)	値入力	
64	従事者の研修	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。
65		実施回数	値入力	
66		主な内容	値入力	
67	食数	その他の食事名 (朝・昼・夕・おやつ以外)	値入力	夜食や補食など朝食・昼食・夕食・おやつ以外の食事があれば、食事名を入力してください。
68		一般病棟 病床数	値入力	病床数は許可病床数を入力してください。
69		一般病棟 朝食数	値入力	1日当たりの平均食数を病棟別、食事別に してください。
70		一般病棟 昼食数	値入力	職員の食数はその他に してください。
71		一般病棟 夕食数	値入力	※おやつは食数に含めません。
72		一般病棟 その他(食数)	値入力	
73		特別病棟 病床数	値入力	
74		特別病棟 朝食数	値入力	
75		特別病棟 昼食数	値入力	
76		特別病棟 夕食数	値入力	
77		特別病棟 その他(食数)	値入力	
78		療養型病棟 病床数	値入力	
79		療養型病棟 朝食数	値入力	
80		療養型病棟 昼食数	値入力	
81		療養型病棟 夕食数	値入力	

82		療養型病棟 その他(食数)	値入力	
83		その他 病床数	値入力	
84		その他 朝食数	値入力	
85		その他 昼食数	値入力	
86		その他 夕食数	値入力	
87		その他 その他(食数)	値入力	
88		病床数 合計	値入力	
89		朝食 合計	値入力	
90		昼食 合計	値入力	
91		夕食 合計	値入力	
92		その他 合計}	値入力	
93		1日の提供食数総計	値入力	すべての提供食の総計を入力してください。
94	対象者(利用者)の把握	有無	有/無	有/無を選択してください。
95		把握の時期	値入力	該当年内の直近の把握年月を入力してください。
96	栄養状態のアセスメント	実施の有無	有/無	標準体重、肥満度、体格指数、皮下脂肪厚、血液検査等の身体計測調査による栄養状態の総合評価等を実施している場合は「有」を選択してください。
97		身体計測調査等の項目	値入力	調査項目を具体的に入力してください。
98		身体計測調査等の対象者	値入力	対象者を具体的に入力してください。
99	栄養補給法	経口栄養法の人数	値入力	通常の食事を含みます。
100		経腸栄養法の人数	値入力	医薬品の栄養剤を除くもので、経腸(鼻腔や腹壁を経由)で栄養補給している人数です。
101	約束食事せん	有無	有/無	有/無を選択してください。
102		区分	リスト	病態別/栄養成分別から選択してください。
103	食種	常食の人数	値入力	
104		軟食の人数	値入力	
105		流動食の人数	値入力	
106		その他の食種	値入力	内容を具体的に入力してください。
107		その他の食種の人数	値入力	
108	特別食加算対象食	加算対象食1の内容	値入力	加算を算定している施設は内容と人数を入力してください。
109		加算対象食1の人数	値入力	
110		加算対象食2の内容	値入力	

111		加算対象食2の人数	値入力	
112		加算対象食3の内容	値入力	
113		加算対象食3の人数	値入力	
114		加算対象食4の内容	値入力	
115		加算対象食4の人数	値入力	
116		加算対象食5の内容	値入力	
117		加算対象食5の人数	値入力	
118		加算対象食6の内容	値入力	
119		加算対象食6の人数	値入力	
120		加算対象食7の内容	値入力	
121		加算対象食7の人数	値入力	
122		加算対象食8の内容	値入力	
123		加算対象食8の人数	値入力	
124	栄養管理計画の作成等	内容	リスト	該当する項目をすべて選択してください。
125	摂取量の調査	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。
126		実施回数	値入力	年間の実施回数を入力してください。
127		方法	リスト	該当する方法を選択し、その他は具体的に してください。
128	平均提供食品量	ごはん	値入力	1人1日(あるいは1食、2食)当たりの平均量を入力してください。 ごはん、パン、麺(ゆで)の穀類は、1食の提供量を把握するため、1食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添付での報告も可能です。添付はこの項目の最後でできます。
129		パン	値入力	
130		麺	値入力	
131		いも及びでんぷん類	値入力	
132		砂糖及び甘味類	値入力	
133		豆類	値入力	
134		緑黄色野菜	値入力	
135		その他の野菜	値入力	
136		野菜漬物類	値入力	
137		果実類	値入力	
138		藻類	値入力	
139		魚介類	値入力	
140		肉類	値入力	
141		卵類	値入力	

142		乳類	値入力	
143		油脂類	値入力	
144		菓子類	値入力	
145		調理加工食品類	値入力	
146	添付資料	内訳の資料	複数添付可	平均提供食品量を入力した場合は、資料の添付はいりません。
147	平均栄養量/目標栄養量	エネルギー	値入力	1人1日(あるいは1食、2食)当たりの目標栄養量の平均を入力してください。 ※数値は〇～〇gではなく、中央値を入力してください。 平均栄養量/目標栄養量はデータ添付での報告も可能です。添付はこの項目の最後でできます。
148		たんぱく質	値入力	
149		脂質	値入力	
150		カルシウム	値入力	
151		鉄	値入力	
152		ビタミンA(レチノール当量)	値入力	
153		ビタミンB1	値入力	
154		ビタミンB2	値入力	
155		ビタミンC	値入力	
156		食物繊維	値入力	
157		塩分(食塩相当量)	値入力	
158		炭水化物エネルギー比	値入力	
159		たんぱく質エネルギー比	値入力	
160		脂質エネルギー比	値入力	
161		その他栄養素1の内容(単位)	値入力	
162		その他栄養素2の内容(単位)	値入力	
163		その他栄養素3の内容(単位)	値入力	
164		その他栄養素1の量	値入力	上記以外で算出している栄養素があれば、栄養素名、括弧書きで単位、目標栄養量を入力してください。
165		その他栄養素2の量	値入力	
166		その他栄養素3の量	値入力	
167	添付資料	内訳の資料	複数添付可	平均提供栄養量/目標栄養量を入力した場合は、資料の添付はいりません。
168	平均栄養量/提供栄養量	エネルギー	値入力	1人1日(あるいは1食、2食)当たりの提供栄養量の平均を入力してください。 ※数値は〇～〇ではなく、中央値を入力してください。 平均栄養量/提供栄養量はデータ添付での報告も可能です。添付はこの項目の最後でできます。
169		たんぱく質	値入力	
170		脂質	値入力	
171		カルシウム	値入力	
172		鉄	値入力	

173		ビタミンA(レチノール当量)	値入力	
174		ビタミンB1	値入力	
175		ビタミンB2	値入力	
176		ビタミンC	値入力	
177		食物繊維	値入力	
178		塩分(食塩相当量)	値入力	
179		炭水化物エネルギー比	値入力	
180		たんぱく質エネルギー比	値入力	
181		脂質エネルギー比	値入力	
182		その他栄養素1の量	値入力	
183		その他栄養素2の量	値入力	
184		その他栄養素3の量	値入力	
185	添付資料	内訳の資料	複数添付可	平均栄養量/提供栄養量を入力した場合、資料の添付はいりません。
186	食材料費	金額	値入力	1人1食当たりの実費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。
187	栄養成分表示	表示の有無	有/無	有/無を選択してください。
188		表示している栄養成分	リスト	該当する栄養成分をすべて選択し、その他は具体的に入力してください。
189	非常食糧等の備蓄	備蓄の有無	有/無	有/無を選択してください。
190		人数	値入力	備蓄している非常食糧等の対象人数を入力してください。
191		日数	値入力	備蓄している非常食糧等の日数を入力してください。
192		献立表の有無	有/無	有/無を選択してください。
193		保管場所	リスト	該当する保管場所を選択し、その他は具体的に入力してください。
194	栄養教育	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。
195		個別指導(入院)の人数	値入力	
196		個別指導(外来)の人数	値入力	
197		個別指導(訪問)の人数	値入力	
198		集団指導(入院)の回数	値入力	
199		集団指導(入院)人数	値入力	延べ人数を入力してください。
200		集団指導(外来)の回数	値入力	
201		集団指導(外来)人数	値入力	延べ人数を入力してください。
202		集団指導(訪問)の回数	値入力	

203		集団指導(訪問)人数	値入力	延べ人数を入力してください。
204		栄養教育の内容	値入力	
205	報告担当者	部門名	値入力	施設側の給食担当部門名、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入力してください
206		職名	値入力	
207		氏名	値入力	
208		所在地	値入力	
209		電子メールアドレス	値入力	施設のメールアドレスとは別にお知らせを受信したいメールアドレスがあれば入力してください。 有/無を選択してください。
210		電子メールでの連絡は可能か	有/無	
211	添付資料	1週間分の献立	複数添付可	1週間分の献立を必ず添付してください。