

食施設栄養管理報告書 記入要領 第10号様式(社会福祉・介護保険施設)

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	ハイフンは入れずに半角数字のみで入力してください。施設担当責任者に連絡のつく電話番号を入力してください。
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。
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。 「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。
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	
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	
63		その他(施設側・非常勤)	値入力	
64		その他(受託側・常勤)	値入力	
65		その他(受託側・非常勤)	値入力	
66	従事者の研修	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。
67		実施回数	値入力	
68		主な内容	値入力	
69	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
70		入所者 定員	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。
71		入所者 朝食数	値入力	職員の食数はその他に してください。
72		入所者 昼食数	値入力	※おやつは食数に含めません。
73		入所者 夕食数	値入力	
74		入所者 その他(食数)	値入力	
75		短期入所者 定員	値入力	
76		短期入所者 朝食数	値入力	
77		短期入所者 昼食数	値入力	
78		短期入所者 夕食数	値入力	
79		短期入所者 その他(食数)	値入力	
80		デイサービス 定員	値入力	
81		デイサービス 朝食数	値入力	
82		デイサービス 昼食数	値入力	
83		デイサービス 夕食数	値入力	
84		デイサービス その他(食数)	値入力	

85		配食サービス 朝食数	値入力	
86		配食サービス 昼食数	値入力	
87		配食サービス 夕食数	値入力	
88		配食サービス その他(食数)	値入力	
89		その他の対象者 定員	値入力	
90		その他の対象者 朝食数	値入力	
91		その他の対象者 昼食数	値入力	
92		その他の対象者 夕食数	値入力	
93		その他の対象者 その他(食数)	値入力	
94		定員 合計	値入力	
95		朝食 合計	値入力	
96		昼食 合計	値入力	
97		夕食 合計	値入力	
98		その他 合計	値入力	
99		1日の提供食数 総計	値入力	
100	対象者(利用者)の把握	有無	有/無	有/無を選択してください。
101		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。
102	対象者(利用者)の把握の結果	年齢区分1	値入力	対象者(利用者)を把握する際の年齢区分を入力してください。 入力例:50歳から64歳の場合「50～64」
103		年齢区分2	値入力	
104		年齢区分3	値入力	
105		年齢区分4	値入力	
106		年齢区分1 男性の人数	値入力	年齢区分ごとに男性の人数を入力してください。
107		年齢区分2 男性の人数	値入力	
108		年齢区分3 男性の人数	値入力	
109		年齢区分4 男性の人数	値入力	
110		年齢区分1 女性の人数	値入力	年齢区分ごとに女性の人数を入力してください。
111		年齢区分2 女性の人数	値入力	
112		年齢区分3 女性の人数	値入力	
113		年齢区分4 女性の人数	値入力	
114		人数 総計	値入力	すべての対象者(利用者))の人数の総計を入力してください。
115	身体状況の把握	身長把握の有無	有/無	有/無を選択してください。

116		体重の把握の有無	有/無	有/無を選択してください。
117		肥満に該当する者の割合	値入力	対象者全体に対する該当者の割合(%)を入力してください。 単位は入力しないでください。 対象者がいない場合は「0」、把握していない場合は空欄にしてください。
118		やせに該当する者の割合	値入力	
119		脂質異常症に該当する者の割合	値入力	
120		高血圧症に該当する者の割合	値入力	
121		糖尿病に該当する者の割合	値入力	
122		貧血に該当する者の割合	値入力	
123		低アルブミン血症に該当する者の割合	値入力	
124		その他の疾病	値入力	
125		その他の疾病に該当する者の割合	値入力	
126	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。
127		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
128	約束食事せん	有無	有/無	有/無を選択してください。
129		区分	リスト	病態別/栄養成分別から選択してください。
130	食種	常食の人数	値入力	
131		軟食の人数	値入力	
132		流動食の人数	値入力	
133		その他の食種	値入力	内容を具体的に入力してください。
134		その他の食種の人数	値入力	
135	療養食加算対象食	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。
136		加算対象食1の人数	値入力	
137		加算対象食2の内容	値入力	
138		加算対象食2の人数	値入力	
139		加算対象食3の内容	値入力	
140		加算対象食3の人数	値入力	
141	栄養マネジメント加算等	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。
142	摂取量の調査	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。
143		実施回数	値入力	年間の実施回数を入力してください。
144		調査の方法	リスト	該当する方法を選択し、その他は具体的に入力してください。
145	給食量の調整	調整の有無	有/無	個人の身体や疾病の状況に応じて栄養量を考慮し、調整している場合は「有」としてください。

146	食材料費	単位	リスト	食材料費の単位を1食/2食/1日から選択してください。
147		金額	値入力	1人分の実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
148	平均提供食品量・平均栄養量の単位	単位	リスト	該当する食事を選択してください。
149	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。 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。
150		パン	値入力	
151		麺	値入力	
152		いも及びでんぷん類	値入力	
153		砂糖及び甘味類	値入力	
154		豆類	値入力	
155		緑黄色野菜	値入力	
156		その他の野菜	値入力	
157		野菜漬物類	値入力	
158		果実類	値入力	
159		藻類	値入力	
160		魚介類	値入力	
161		肉類	値入力	
162		卵類	値入力	
163		乳類	値入力	
164		油脂類	値入力	
165		菓子類	値入力	
166		調理加工食品類	値入力	
167	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。
168	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。
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の内容(単位)	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。
183		その他栄養素2の内容(単位)	値入力	
184		その他栄養素3の内容(単位)	値入力	
185		その他栄養素1の量	値入力	
186		その他栄養素2の量	値入力	
187		その他栄養素3の量	値入力	
188	添付資料	内訳の資料	複数添付可	平均栄養量/目標栄養量を入力した場合は、資料の添付はいりません。
189	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。
190		たんぱく質	値入力	
191		脂質	値入力	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。
192		カルシウム	値入力	
193		鉄	値入力	
194		ビタミンA(レチノール当量)	値入力	
195		ビタミンB1	値入力	
196		ビタミンB2	値入力	
		ビタミンC	値入力	
197		食物繊維	値入力	
198		塩分(食塩相当量)	値入力	
199		炭水化物エネルギー比	値入力	
200		たんぱく質エネルギー比	値入力	
201		脂質エネルギー比	値入力	
202		その他栄養素1の量	値入力	
203		その他栄養素2の量	値入力	
204		その他栄養素3の量	値入力	
205	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は、資料の添付はいりません。
206	栄養教育	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。

207		個別指導(入所者)の人数	値入力	
208		個別指導(通所者)の人数	値入力	
209		集団指導(入所者)の回数	値入力	
210		集団指導(入所者)の人数	値入力	延べ人数を入力してください。
211		集団指導(通所者)の回数	値入力	
212		集団指導(通所者)の人数	値入力	延べ人数を入力してください。
213		栄養教育の内容	値入力	内容について具体的に
214	給食日誌	給食日誌の有無	有/無	有/無を選択してください。
215	栄養成分表示	表示の有無	有/無	有/無を選択してください。
216		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
217	テーマ献立	導入の有無	有/無	有/無を選択してください。
218		テーマ献立の内容	リスト	該当するテーマ献立をすべて選択し、 その他は具体的に
219	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。
220		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。
221		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。
222		献立表の有無	有/無	有/無を選択してください。
223		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
224	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
225		職名	値入力	
226		氏名	値入力	
227		所在地	値入力	
228		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。
229		電子メールでの連絡は可能か	有/無	有/無を選択してください。
230	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。