

食施設栄養管理報告書 記入要領 第12号様式(事業所・寄宿舍・その他用)

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	直営・委託	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。 「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。 「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	
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	食数	朝食	値入力	1日当たりの平均食数を食事別に入力してください。 カフェテリア方式の場合は利用実人数を入力してください。
65		昼食	値入力	
66		夕食	値入力	
67		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		その他の食数	値入力	
69		1日の提供食数 合計	値入力	
70		備考	値入力	食数について書き添えておくことがあれば入力してください。
71	対象者(利用者)の把握	有無	有/無	有/無を選択してください。
72		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。
73	対象者(利用者)の把握の結果	～29歳 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。
74		30～49歳 男性の人数	値入力	
75		50～64歳 男性の人数	値入力	
76		65～74歳 男性の人数	値入力	
77		75歳～ 男性の人数	値入力	
78		～29歳 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。
79		30～49歳 女性の人数	値入力	
80		50～64歳 女性の人数	値入力	
81		65～74歳 女性の人数	値入力	

82		75歳～ 女性の人数	値入力	
83	身体状況の把握	身長の把握の有無	有/無	有/無を選択してください。
84		体重の把握の有無	有/無	有/無を選択してください。
85		肥満に該当する者の割合	値入力	対象者(利用者)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。
86		やせに該当する者の割合	値入力	
87		高血圧症に該当する者の割合	値入力	
88		糖尿病に該当する者の割合	値入力	
89		脂質異常症に該当する者の割合	値入力	
90		その他の疾病	値入力	
91		その他の疾病に該当する者の割合	値入力	
92	給食の利用率	対象者数	値入力	給食の対象となるすべての対象者(利用者、職員も含む)の人数を入力してください。
93		利用者数	値入力	給食を利用している対象者(利用者、職員も含む)の人数を入力してください。
94		利用率	値入力	給食を利用している対象者(利用者、職員も含む)の人数の割合(%)を入力してください。
95	摂取量の調査	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。
96		実施回数	値入力	年間の実施回数を入力してください。
97		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 してください。
98	給食形態等	給食の形態	リスト	提供している給食の形態をすべて選択してください。 アラカルトとはいわゆる単品献立のことです。カフェテリアとは主食・主菜・副菜・汁物・デザートなどをそれぞれ複数用意し、利用者が自由に組み合わせる方式を指します
99		単一定食の食数	値入力	1日の平均提供食数を入力してください。
100		複数定食の種類	値入力	
101		複数定食の食数	値入力	
102		アラカルトの種類	値入力	
103		アラカルトの食数	値入力	
104		カフェテリア 主食の種類	値入力	
105		カフェテリア 主食の食数	値入力	
106		カフェテリア 主菜の種類	値入力	
107		カフェテリア 主菜の食数	値入力	
108		カフェテリア 副菜の種類	値入力	

109		カフェテリア 副菜の食数	値入力	
109		カフェテリア その他の種類	値入力	
110		カフェテリア その他の食数	値入力	
111	給食量の調整	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。
112	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。
113		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)から徴収する金額ではありません。
114	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。
115	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。
116		パン	値入力	
117		麺	値入力	
118		いも及びでんぷん類	値入力	
119		砂糖及び甘味類	値入力	
120		豆類	値入力	
121		緑黄色野菜	値入力	
122		その他の野菜	値入力	
123		野菜漬物類	値入力	
124		果実類	値入力	
125		藻類	値入力	
126		魚介類	値入力	
127		肉類	値入力	
128		卵類	値入力	
129		乳類	値入力	
130		油脂類	値入力	
131		菓子類	値入力	
132		調理加工食品類	値入力	
133	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。
134	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。
135		たんぱく質	値入力	
136		脂質	値入力	
137		カルシウム	値入力	

138		鉄	値入力	
139		ビタミンA(レチノール当量)	値入力	
140		ビタミンB1	値入力	
141		ビタミンB2	値入力	
142		ビタミンC	値入力	
143		食物繊維	値入力	
144		塩分(食塩相当量)	値入力	
145		炭水化物エネルギー比	値入力	
146		たんぱく質エネルギー比	値入力	
147		脂質エネルギー比	値入力	
148		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。
149		その他栄養素2の内容(単位)	値入力	
150		その他栄養素3の内容(単位)	値入力	
151		その他栄養素1の量	値入力	
152		その他栄養素2の量	値入力	
153		その他栄養素3の量	値入力	
154	添付資料	平均栄養量/目標栄養量の内訳	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。
155	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。
156		たんぱく質	値入力	
157		脂質	値入力	
158		カルシウム	値入力	
159		鉄	値入力	
160		ビタミンA(レチノール当量)	値入力	
161		ビタミンB1	値入力	
162		ビタミンB2	値入力	
163		ビタミンC	値入力	
164		食物繊維	値入力	
165		塩分(食塩相当量)	値入力	
166		炭水化物エネルギー比	値入力	
167		たんぱく質エネルギー比	値入力	
168		脂質エネルギー比	値入力	

169		その他栄養素1の量	値入力	
170		その他栄養素2の量	値入力	
171		その他栄養素3の量	値入力	
172	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。
173	栄養教育	実施の有無	有/無	有/無を選択してください。
174		個別指導(入所者)の人数	値入力	
175		個別指導(通所者)の人数	値入力	
176		集団指導(入所者)の回数	値入力	
177		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。
178		集団指導(通所者)の回数	値入力	
179		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。
180		健康・栄養情報の提供方法	リスト	該当する方法をすべて選択し、その他は具体的に入力してください。
181	給食日誌の有無	給食日誌の有無	有/無	有/無を選択してください。
182	栄養成分表示	表示の有無	有/無	有/無を選択してください。
183		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。
183	テーマ献立	導入の有無	有/無	有/無を選択してください。
184		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、その他は具体的に入力してください。
185	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。
186		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。
187		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。
188		献立表の有無	有/無	有/無を選択してください。
189		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。
190	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。
191		職名	値入力	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
192		氏名	値入力	
193		所在地	値入力	
194		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。
195		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。
196	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。