

1.施設名	広島市立 中区病院				12.給食従事者数	施設側(人)		委託側(人)	
						常勤	短時間	常勤	短時間
2.所在地	〒730-0000 広島市 中区 国泰寺町〇丁目〇-〇				管理栄養士	1			
					栄養士			(1)	1
					調理師			1	
					調理員			4	2
3.電話・FAX	電話: 082-***-**** FAX: 082-***-****				事務職員等				
4.Eメールアドレス	〇〇@〇〇.jp				13.栄養管理等に関する会議				
5.種別	1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 介護医療院 5 老人福祉施設 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 矯正施設 9 寄宿舍 10 事業所 11 一般給食センター 12 その他()				①有 (12回/年) 2 無				
	設置者氏名・役職名 院長 中区 次郎				会議の名称(栄養〇〇会議) 構成員 8名 内訳(医師、看護師、理学療法士、施設管理栄養士、委託栄養士) 会議記録(①有 2 無)				
6.施設側責任者	施設管理者氏名・役職名 院長 中区 次郎				14.目標給与栄養量				
	給食担当者氏名(フリガナ)・所属・役職名 栄養課 課長 中区 花子 (ナカク ハナコ) (資格(管理栄養士) 栄養士 調理師 その他())				①設定している (全体・個人) 2 設定していない 設定の見直し ①有 (1年ごと) 2 無				
7.運営方式	1 直営 2 委託 3 その他()				15.給与栄養量				
	委託先名称 中区給食サービス会社 所在地・電話番号 広島市中区大手町〇丁目〇-〇 082-0000-0000				①算出している 2 算出していない				
8.献立作成者氏名	代表者氏名・役職名 課長 中区 太郎				16.利用者における肥満とやせに該当する者の割合等				
	施設担当責任者氏名・役職名 栄養士 中区 はな				1 把握している 2 把握していない 肥満及びやせに該当する者の割合(人数) < 〇〇年 〇月現在 > 肥満 % (名 / 名) やせ % (名 / 名) 評価方法(BMI・肥満度・その他()) 把握方法(定期健診・その他()) 健康管理部門担当者・部署・電話番号				
9.定員数	委託内容 献立作成・発注・調理・配膳 食器洗浄・栄養指導・その他()				17.献立表				
	8.献立作成者氏名 中区 花子 (資格(管理栄養士) 栄養士 調理師 その他())				①有 (週間)・月間・その他) 2 無				
10.食数	9.定員数 ()名 (110)床				18.食事提供の工夫				
	朝食	昼食	夕食	計	間食・夜食	①有 ヘルシーメニュー・行事食・郷土食・選択食 その他() 2 無			
11.分類	10.食数				19.食事の評価				
	105	120	105	330		①有 残食量(全体・個人)・喫食量(全体・個人) 嗜好・その他() 2 無			
12.給食従事者数	*その他 デイサービス() デイナイトケア() 職員食(事業所を除く) (朝5食・昼5食・夕5食) その他()				20.対象者への健康栄養情報の提供				
	① 特定給食施設 (1回100食以上または1日250食以上の食事を提供する施設)				栄養情報 献立表配布や掲示・給食だよ・ポスター リーフレット・モデル的な料理の組み合わせ提示				
13.栄養管理等に関する会議	2 その他の給食施設 (1回50食以上100食未満または1日100食以上250食未満の食事を提供する施設)				栄養成分表示 ①有 2 無 エネルギー・たんぱく質・脂質・食塩相当量 その他()				
	* 調査票記入者氏名・役職名・所属 総務課長 中区 花子				栄養教育 ①有 (集団)・個別) 2 無				
14.目標給与栄養量					21.保存食				
					①有 (原材料)・調理済み) 2 無				
15.給与栄養量					22.検便				
					検査頻度 1 回/年・月 対応マニュアル ①有 (食中毒)・災害)・その他) 2 無 備蓄 ①有 (3 日分) 2 無				
16.利用者における肥満とやせに該当する者の割合等					23.健康危機管理対応				
					非常時における他施設との連携の有無 ①有 (施設名 〇〇施設) 2 無				

①施設名
正式名称を記入

⑤種別
給食届に記入している種別に〇をつける

⑥責任者氏名・職名
給食施設の責任者・施設管理者・給食担当責任者を記入
保健センターからの連絡は「給食担当責任者」の方
に行うため、必ずフリガナを記入

⑦運営方式
委託の場合は、委託先の名称・所在地・代表者・責任者などを記入

⑨定数
施設の定員数・従業員数・許可病床数を記入

⑩食数について
●間食・夜食は食数の計に含まない
●デイサービス・デイケア・職員の給食については
その他の欄に記入し、合計数には含まない
(ショートステイは食数に含める)

⑫給食従事者数について
●「常勤」は、栄養の指導※1に従事している常勤※2の
管理栄養士・栄養士の数を記入
●また、次のいずれかに当てはまる者がいる場合は、
()で数を記入
①管理栄養士又は栄養士以外の職名で採用されているが、
資格を有して実際に栄養の指導に従事している者
②他施設と兼務し、当該施設に所定労働時間※3の3/5
以上を勤務している者
※1 栄養の指導 <(公社)日本栄養士会の位置づけ>
「食事の提供(給食)」「栄養指導」「栄養状態の管理(栄養管理)」で構成され、地域
連携や食環境の整備などの行為も含まれる
※2 常勤
雇用形態(正規、嘱託、臨時、派遣の別)にかかわらず、1週間の所定労働時間
が40時間程度(1日8時間・週5日勤務等)の者
※3 所定労働時間
就業規則等において、通常の労働者が労働契約上労働すべき時間として定めら
れた時間

⑬栄養管理等に関する会議
栄養管理に関する会議の名称を記入し、開催
回数、構成するメンバーの人数と職種等を記入

⑭目標給与栄養量
●設定している場合、全体・個人を選んで〇を
つける
●設定の見直しを定期的に行っている場合、
その頻度を記入

⑯対象者の状況把握
●「5.種別」の、学校、児童福祉施設、寄宿舍、
事業所に該当する施設のみ記入