

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 (種別1.6.9.10の施設のみ記入)				
	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・給食だより・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				
					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				
15.給与栄養量					23.健康危機管理対応 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