第9－8号様式(第6条関係)

27年度　栄養管理報告書（準特定給食施設用）

年　　月　　日

京都市保健所長様

施　設　名
施設所在地 〒　　電話
fax
管　理　者 職名　　氏名

施設種類	□学校　□事業所　□寄宿舎　□老人デイサービスセンター □その他(　　)					
運営方法	□直　営　□準直営　□委　託　（委託契約書　□有　□無　）					
委託先	名　称　　代表者氏名 所在地〒 TEL					
委託内容	□献立作成　□材料購入　□材料検収　□調　理　□配　膳　□下　膳 □保存食の採取　□食器の洗浄・消毒　□その他（　　）					
給食形態	□単一給食　□複数給食　□カフェテリア方式					
給食対象者の把握 （10月１日現在）	給食対象者数	人				
	区　分	男	女	区　分	男	女
	18歳未満	人	人	70歳以上	人	人
	18歳～69歳	人	人		人	人
	給食対象者の身体状況，男女比等を考慮し，献立を作成している　□はい　□いいえ					
給　食　数 （10月中の1日当たりの平均給食数）	区　分	朝　食	昼　食	夕　食	合計	その他
	定食	食	食	食	食	食
	主食(麺類，丼等)	食	食	食	食	食
	その他	食	食	食	食	食
		食	食	食	食	食
	計	食	食	食	食	食
給食従事者数 （10月１日現在）	職　種	施設側	準直営又は委託側	計		
	管理栄養士	人	人	人		
	栄養士	人	人	人		
	調理師(有資格者)	人	人	人		
	調理員	人	人	人		
	事務員	人	人	人		
	その他	人	人	人		
	合　計	人	人	人		
栄養・健康情報提供等の取組 （実施しているもの全てにチェック）	□栄養成分表示			□給食の実物展示		
	□献立表の提供(掲示)			□推奨組合せ例やヘルシーメニューの提示		
	□卓上メモ			□給食委員会等の設置		
	□ポスターの掲示			□健康管理部門と給食部門の連携		
	□給食だより等の配布					
	その他（内容：　　）					
栄養指導(10月中)	個別指導	回数	人数	集団指導	回数	人数
残食・嗜好調査	残食調査　□有　□無 嗜好調査　□有　□無					
非常時危機管理対策	食中毒発生時マニュアル　□有　□無　食品等の備蓄　□有　□無 災害時マニュアル　□有　□無					
報告担当者	職種：管理栄養士・栄養士・調理師・その他（　　） 所属：　　氏名： 問合わせ先TEL					

栄養管理報告書　記入要領

（第9－8号様式(第6条関係)･･･準特定給食施設用）

※給食業務を委託している場合は，必ず管理者(施設側)が内容を確認して提出してください。

1	提出年月日	**10月中**の給食状況について，翌月**11月末日**までに提出する。
2	報告者	施設管理者（又は施設長）とする。委託給食の場合は，当該施設設置者側の管理者が報告する。
3	提出先	京都市保健所長
4	施設名，所在地，電話FAX番号	施設の正式名称（法人名），所在地，電話番号，FAXを記入する。
5	管理者	施設の管理者の職名(施設長等)と氏名を記入する。
6	施設種類	該当するものにレ印を記入する。
7	運営方法・委託先等	該当するものにレ印を記入する。準直営とは，直営と委託の中間的なもので，双方の協同により運営される場合である。委託の場合には，委託契約書の有無及び委託先，委託内容を記入する。
8	給食形態	①単一給食…給食が単一の種類のみ。 ②複数給食…給食が複数から選択できる。 ③カフェテリア方式…利用者が組合せを自由に選択できる食事。
9	給食対象者の把握	**10月1日現在**の給食対象者数とその内訳を区分別・性別に記入する。
10	給食数	**10月中の延食数を日数で除した数**を区分別に記入する。朝・昼・夕食以外の食事(おやつ等)の提供がある場合は，その他の欄に記入し，合計には含めない。
11	給食従事者数	**10月1日現在**の員数を記入する。 ①施設側，委託側それぞれに職員数を記入する。 ②常勤及び専任の職員とし，臨時職員，パート等は含まない。常勤とは，当該施設において，他の正規職員と同様な勤務形態にある場合をいう。 ③[調理師」は有資格者とする。 ④管理栄養士である者は栄養士には含めない。 ⑤同一人の管理栄養士又は栄養士が複数の施設を兼務している場合は，もっとも勤務時間が長い施設１箇所（勤務時間が同じときは報酬の多い施設）について計上し，他の施設と重複をしてはならない。 ⑥管理栄養士又は栄養士以外の職名で採用されている者であっても，資格を有して実態として栄養指導に従事している者については，計上する。 ⑦栄養士と調理師の資格を併せ持っている場合は，いずれか主な業務の資格について記入する。
12	栄養・健康情報の提供等の取組状況	実施しているものにレ印を記入する。 記載している項目以外に取組があれば，その他に記入する。
13	栄養指導	10月中の個別指導の延人数及び集団指導の回数と延人数を記入する。
14	残食・嗜好調査	調査の有無について，該当するものにレ印を記入する。
15	非常時危機管理対策	給食部門における対策として，該当する項目にレ印を記入する。 食品等の備蓄は，施設又は敷地内に保管している場合に「有」とする。
16	報告担当者	施設側の報告書作成及び担当者の職種名・所属・氏名・連絡先を記入する。