**特定給食施設栄養管理報告書（病院用）**

（　　　　　年度）

　　　　年　　月　　日

（宛先）秋田市保健所長

施設名

施設の所在地

設置者又は管理者の職・氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)設置者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| (2)病床（定員数） | 一般病床（　　　）床　　精神病床（　　　）床　　感染症病床（　　　）床結核病床（　　　）床　　療養病床（　　　）床　　合計【　　　　　　】床 |
| (3)１日あたりの平均給食数 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 計 |
|  |  |  |  |  |
| (4)従事者数 |  | 施設側 | 受託側 | 計 |
| 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 |
| 管理栄養士 |  |  |  |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |  |  |  |
| 調理師 |  |  |  |  |  |  |
| 調理員 |  |  |  |  |  |  |
| 給食事務 |  |  |  |  |  |  |
| (5)利用者の把握 | 栄養補給法 | 経口 |  | 経管 |  | 絶食 |  |
| 副食の食形態別利用者数 | 常食 |  | 軟食 |  | きざみ食 |  |
| 一口大 |  | ソフト食 |  | ミキサー（ペースト） |  |
| ゼリー食 |  | 流動食（経管除く） |  |  |
| (6)食事計画の作成、評価 | 院内約束食事箋 | 最終改正年月：　　　年　　月 | □病態別　　□成分栄養別 |
| 栄養管理計画書 | １　全員　　　　　２　一部（　　　　　）％ |
| 計画未作成者のモニタリング | １　定期的に行う　　２　不定期に行う３　実施していない |
| 再評価時期 | 高リスク（　　　　週間）　　中リスク（　　　　週間）低リスク（　　　　週間）　　一律（　　　週間） |
| チーム医療の参画状況 | □栄養サポートチーム　□褥瘡チーム　　□緩和ケア□摂食・嚥下チーム　　□糖尿病チーム　□クリニカルパス□透析予防診療チーム　□その他（　　　　　　　　　　） |
| (7)栄養に関する情報提供 | □献立の掲示　　□栄養、衛生面等の情報掲示（年　　　　回）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (8)献立の栄養成分表示 | １　有２　無 | □エネルギー　　□たんぱく質　　□脂質　　□炭水化物　□糖質　　□食物繊維　　□食塩相当量　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (9)給与量 | 最も提供数の多い食種（ 　　　　　　　　　　　） |
| 栄養素等 | 目標量 | 給与量 | 食品群 | 給与量 |
| エネルギー | kcal |  |  | 穀類 | ｇ |  |
| たんぱく質 | g |  |  | いも・でん粉類 | ｇ |  |
| 脂　　　　質 | g |  |  | 砂糖・甘味類 | ｇ |  |
| ビタミンＡ | μg |  |  | 豆類 | ｇ |  |
| ビタミンＢ１ | mg |  |  | 種実類 | ｇ |  |
| ビタミンＢ２ | mg |  |  | 野菜類 | ｇ |  |
| ビタミンＣ | mg |  |  | 果実類 | ｇ |  |
| カルシウム | mg |  |  | きのこ類 | ｇ |  |
| 鉄 | mg |  |  | 藻類 | ｇ |  |
| ナトリウム | mg |  |  | 魚介類 | ｇ |  |
| 食塩相当量 | g |  |  | 肉類 | ｇ |  |
| 食物繊維 | g |  |  | 卵類 | ｇ |  |
| たんぱく質ｴﾈﾙｷﾞｰ比 | ％ |  |  | 乳類 | ｇ |  |
| 脂質エネルギー比 | ％ |  |  | 油脂類 | ｇ |  |
| 炭水化物ｴﾈﾙｷﾞｰ比 | ％ |  |  | 菓子類 | ｇ |  |
| 飽和脂肪酸(%ｴﾈﾙｷﾞｰ) | ％ |  |  | し好飲料類 | ｇ |  |
|  | 調味料及び香辛料類 | ｇ |  |
| 調理加工食品類 | ｇ |  |
| (10)栄養教育 |  | 入院 | 外来 | その他 | その他の内容 |
| 個別指導 | １　有２　無 | １　有２　無 | １　有２　無 |  |
| 集団指導 | １　有２　無 | １　有２　無 | １　有２　無 |
| (11)衛生管理 | 調理従事者への衛生教育 | １　有２　無 | 院内研修 | 　年　　　　　回 |
| 院外研修 | 　年　　　　　回 |
| (12)非常災害対策 | マニュアルの整備 | １　有２　無 | □施設全体（全職員への周知：　有　・　無 ）□栄養給食部門（栄養給食職員への周知： 有 ・ 無 ） |
| 非常食料の備蓄 | １　有２　無 | 備蓄量 | （　　　）人分　×（　　）日分 |
| 職員への周知 | 有　　・　　無 |
| 保管場所 | □厨房内（　　　階）　□病棟（　　　階）□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 設置の状況 | １　災害を想定して設置場所を決めている　　（工夫した点：　　　　　　　　　　　　　　　　　）２　災害を想定して設置場所を決めていない　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 非常時献立の作成 | １　有（職員周知：　有　・　無　）　　２　無　 |
| (13)報告者氏名 | 職種 | 氏名 | 電話 |
| (14)施設連絡用メールアドレス |  |