

特定給食施設栄養管理報告書（病院用）記入要領

この報告書は、特定給食施設における栄養管理、給食管理等の状況を把握するために、秋田市健康増進法施行細則の規定により報告を求めるものですので、12月末日までに秋田市保健所長あてにご報告ください。

なお、報告は、給食施設の管理者（施設長等）又は設置者（理事長等）が行ってください。

| | |
|----------------|--|
| (1)設置者 | <ul style="list-style-type: none"> ・特定給食施設設置者の主たる事務所の所在地、名称、代表者の職・氏名を記入してください。 |
| (2)病床数（定員数） | <ul style="list-style-type: none"> ・種別毎の病床数と病床数の合計を記入してください。 |
| (3)1日あたりの平均給食数 | <ul style="list-style-type: none"> ・<u>11月分</u>の1日あたりの平均給食数を、区分別に記入してください。 |
| (4)従事者数 | <ul style="list-style-type: none"> ・施設側、受託側ごとに、11月1日現在の各職種の人数を、常勤、非常勤別に記入してください。 ・常勤とは、当該施設において、他の正規職員と同様な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。 ・管理栄養士である者は、栄養士に含めません。 ・栄養士・調理師の資格を併せ持っている場合や、資格は持っていないが、他の業務に従事している場合は、主として従事している業務で記入してください。 |
| (5)利用者の把握 | <ul style="list-style-type: none"> ・栄養補給法、副食の食形態別利用者数は11月1日現在の昼食時の状況を記入してください。 ・栄養補給法には各区分の人数を記入してください。 ・副食の食形態別利用者数の常食は、日常に近い食事を指し、軟食は、全粥食、分粥食を指します。常食、軟食には、一口大や刻みの方は含めないでください。 |
| (6)食事計画の作成、評価 | <ul style="list-style-type: none"> ・院内約束食事箋の最終改正の年月を記入してください。 ・特別食の栄養管理の方法について、疾病毎に管理しているか（糖尿病食、腎臓食など）、栄養成分別に管理しているか（エネルギーコントロール食、たんぱくコントロール食など）、該当する項目をチェックしてください。 ・11月1日現在の栄養管理計画書の作成状況について、該当する番号に○をつけてください。「2 一部」の場合、作成率を記入するほか、計画未作成者のモニタリングの状況について、該当する番号に○をつけてください。 ・再評価時期について、リスク別に記入してください。リスク別ではなく、一定期間毎に実施している場合は、一律に記入してください。 ・チーム医療への参画状況について、該当する項目をチェックしてください。 |
| (7)栄養に関する情報提供 | <ul style="list-style-type: none"> ・実施しているものをチェックしてください。「栄養、衛生面等の情報揭示」をチェックした場合は、揭示回数を記入してください。 ・その他に実施している内容がある場合は、その内容について記入してください |
| (8)献立の栄養成分表示 | <ul style="list-style-type: none"> ・該当する番号に○をつけてください。「1 有」の場合、表示している成分をチェックし、該当する成分がない場合は、その他に記入してください。 |

| | |
|-------------------|--|
| (9) 給与量 | <ul style="list-style-type: none"> ・ <u>11</u>月分の最も多く提供している食種の目標量、給与量について記入してください。 ・ 各エネルギー比を計算し、記入してください。 参考（算出方法） たんぱく質エネルギー比（％） ＝たんぱく質（g）×4（kcal/g）÷食事全体のエネルギー量（kcal）×100 脂質エネルギー比（％） ＝脂質（g）×9（kcal /g）÷食事全体のエネルギー量（kcal）×100 炭水化物エネルギー比（％） ＝100－たんぱく質エネルギー比（％）－脂質エネルギー比（％） |
| (10) 栄養教育 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 個別および集団指導の実施状況について、該当する番号に○をつけてください。 ・ 入院、外来以外にも指導を行っている場合（訪問指導、市民公開講座、糖尿病教室など）は、その他の内容について記入してください。 |
| (11) 衛生管理 | <ul style="list-style-type: none"> ・ <u>前年度分</u>の調理従事者への衛生教育の実施状況について、該当する番号に○をつけてください。「1 有」の場合は、院内研修と院外研修の回数を記入してください。 |
| (12) 非常災害対策 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 非常災害時の対応マニュアルの整備について、該当するものに○をつけてください。「1 有」の場合、そのマニュアルが施設全体として作成されたものか、栄養（給食）部門として作成されたものか、該当するものにチェックをつけ、周知状況について該当するものを○で囲んでください。 ・ 給食提供の対象者に、非常災害時に提供する非常食料の備蓄状況について、該当する番号に○をつけ、「1 有」の場合は、何人分を何日分準備しているか、また、給食関係職員以外の職員への周知状況について該当するものを○で囲んでください。 ・ 非常食料の保管場所について、該当するものにチェックをつけてください。 ・ 厨房内にチェックをつけた場合は、厨房が何階にあるか、病棟にチェックをつけた場合は、何階の病棟に保管されているかを記入してください。その他にチェックをつけた場合は、どこにどのように保管されているか具体的に記入してください。 ・ 非常食料の保管場所設置の状況について、該当する番号に○をつけてください。「1 災害を想定して設置場所を決めている」を選択した場合、災害を想定して設置するにあたり、工夫した点を記入してください。「2 災害を想定して設置場所を決めていない」を選択した場合、災害を想定した設置場所にすることができなかった理由を記入してください。 ・ 非常災害時の非常食料を利用した献立の作成状況について、該当する番号に○をつけてください。「1 有」の場合は、給食関係職員以外の職員への周知状況について該当するものを○で囲んでください。 |
| (13) 報告者氏名 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 栄養管理報告書の作成を行った者の職種、氏名、連絡先の電話番号を記入してください。 |
| (14) 施設連絡用メールアドレス | <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定給食施設に関する情報提供のための施設連絡用メールアドレスを記入してください。 |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 空欄には「-」や「0」を記入してください。 |