

栄養管理報告書（保育所・幼稚園等）

_____保健所長 殿

施設名

所在地

管理者名

電話番号

_____年 _____月分

I 施設種類	II 食事区分別 1日平均食数及び食材料費			III 給食従事者数				
1 幼稚園 2 保育所（認可） 3 認定こども園 4 その他 （認証保育所等）	食数及び食材料費			施設側（人）		委託先（人）		
		定食	離乳食	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
	朝食	食 円	食	管理栄養士				
	昼食	食 円	食	栄養士				
	補食	食 円	食	調理師				
	夕食	食 円	食	調理作業員				
	合計	食 円	食	その他				
再掲	職員食 _____食		合計					

IV 対象者（利用者）の把握	
<p>【年1回以上、施設が把握しているもの】</p> 1 対象者（利用者）数の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 2 身長把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3 体重把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4 幼児身長体重曲線による体格把握（3歳以上6歳未満） <input type="checkbox"/> 有（肥満 % やせ %） <input type="checkbox"/> 無 5 身体活動状況把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 6 食物アレルギー把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （健診結果・既往歴含む） 7 食物アレルギーへの対応 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 代替 <input type="checkbox"/> その他（ ）） <input type="checkbox"/> 無	<p>【利用者に関する把握・調査】該当に印をつけ頻度を記入する</p> 1 食事の摂取量把握 <input type="checkbox"/> 実施している（ <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部） （頻度： <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> __回/月 <input type="checkbox"/> __回/年） <input type="checkbox"/> 実施していない 2 嗜好調査 : <input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない 3 その他（ ）

V 給食の概要	
1 給食の位置づけ	<input type="checkbox"/> 利用者の健康な体づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
1-2 幼児の健全な発育発達に給食が機能しているか	<input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わからない
2 給食会議	<input type="checkbox"/> 有（頻度：__回/年） <input type="checkbox"/> 無
2-2 有の場合	構成委員 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 保育士・教諭 <input type="checkbox"/> 看護担当者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
3 衛生管理	衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4 非常時危機管理対策	①食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	②災害時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	③食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	④他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

*裏面へ⇒

施設名 _____

VI 栄養計画															
1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類					<input type="checkbox"/> _____種類			<input type="checkbox"/> 作成していない							
2 給与栄養目標量の設定対象の食事					<input type="checkbox"/> 朝食			<input type="checkbox"/> 昼食		<input type="checkbox"/> 夕食		<input type="checkbox"/> 補食		<input type="checkbox"/> おやつ	
3 給与栄養目標量の設定日					_____年_____月										
4 給与栄養目標量と給与栄養量（最も提供数の多い給食に関して記入）					対象：年齢_____歳～_____歳			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女共							
給与栄養目標量	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	カルシウム (mg)	鉄 (mg)	ビタミン				食塩相当量 (g)	食物繊維総量 (g)	炭水化物エネルギー比率 (%)	脂肪エネルギー比率 (%)	たんぱく質エネルギー比率 (%)	
						A (μg) (RAE当量)	B1 (mg)	B2 (mg)	C (mg)						
給与栄養目標量															
給与栄養量 (実際)															
5 給与栄養目標量に対する給与栄養量（実際）の内容確認及び評価					<input type="checkbox"/> 実施している（ <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ） <input type="checkbox"/> 実施していない										

VII 栄養・健康情報提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は下記にチェック）	VIII 栄養指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は下記に記入）
<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他（ ）	実施内容		実施数
	個別		延 人
			延 人
IX 課題と評価	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は下記に記入）	延 人	
(栄養課題)		回 人	
(栄養課題に対する取組)		回 人	
X 東京都の栄養関連施策項目（最も提供数の多い給食に対して記入）			
(施設の自己評価)	(VI-4の食事について記入)	提供量	
	野菜の一人当たりの提供量（1食）	g	
	果物の一人当たりの提供量（1食）	g	
XI 委託	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合は下記に記入）		
名称	作成者	所属	
電話		氏名	
電話 FAX		電話 FAX	
委託内容： <input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他（ ）		職種： <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
委託契約内容の書類整備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保健所記入欄	
		特定給食施設・その他の施設（施設番号）	
		健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有	