

1 給食運営状況票

年 月 日

施設名				
所在地 〒			電話 Fax	
施設種類	1 学校(公・私)	9 矯正施設	責任者職・氏名	
	2 病院	10 自衛隊		
	3 介護老人保健施設	11 一般給食センター		
	4 老人福祉施設	12 その他()		
5 児童福祉施設			施設長	
6 社会福祉施設			設置者	
7 事業所			部門管理者	
8 寄宿舍			栄養管理者 (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他)	
定数	名床		食品衛生責任者 (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他)	
対象	1 全員	2 一部 (%)		
方式	1 単一食	2 選択食	3 カフェテリア	朝食
				昼食
栄養士	1 いる	2 いない	3 巡回	夕食
				その他
運営	1 委託 有	2 委託 無		
				計
委託有の場合	委託内容 :			
	献立作成・発注・調理・盛り付け・配膳・食器洗浄・その他 ()			
	委託先			
	所在地			
	電話 Fax			
				給食従事数
				分類
入院時食事療養		(I)	(II)	(健康増進法) 1 特定給食施設 (1回 100食以上又は1日 250食以上) 2 その他の給食施設 (1回 20食以上又は1日 250食未満)

2 給食施設の平面図

年 月 日

施設名

(1) 平面図	
記載事項	(2) 付近見取り図 (100メートル以内)
<ul style="list-style-type: none">○ 調理室の大きさ○ 調理器具の位置○ 出入り口の位置○ 通路の位置○ 便所、手洗いの位置	

<給食施設の平面図 記入要領>

1 平面図

記載事項を参照の上、各室や各機器の大きさ等を正確に記入する。

2 給食施設付近の見取り図

公共施設など目標をはっきりと記入し、方角を示す。

3 その他

本様式は、食品衛生法における営業許可申請時に添付する「営業設備の配置図」に変えても差し支えない。