

第2号様式

年 月 日

高知県知事 様

給食栄養管理状況報告書

高知県健康増進法施行細則第2条第3項の規定により、次のとおり報告します。

施設名		設置者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の職・氏名）			
所在地		電話番号 FAX番号		定員・許可病床数	
給食関係会議  有 無	【実施回数】 回/年				
	【名称】 ( )				
【構成職種】		①施設長	②医師	③管理栄養士	④栄養士
		⑤調理担当者	⑥看護師	⑦介護担当者	⑧給食利用者
		⑨事務担当者	⑩受託業者スタッフ	⑪その他 ( )	
【目的】		①給食及び栄養管理に関する課題や問題の検討		②情報交換及び連携の場	
		③その他 ( )			
給食従事者の研修会		①積極的に研修会に参加している		②参加できる時は参加している	
		③あまり参加できていない		④参加していない	
栄養状態のアセスメント  有 無		①身長 of 把握		②体重 of 把握	
		③体格指数 (BMI)			
		④その他の項目 ( )			
喫食者による食事の評価  有 無		【方法】 ①食事内容調査 ②嗜好調査			
		③その他 ( )			
喫食量調査  有 無		【方法】 ①残食調査 ②喫食量調査 ③その他 ( )			
		【対象】 ①全量 ②料理別 (皿) ③個人別			
食事量の調整		主食の量 有 無		副食の量 有 無	
栄養情報の提供  有 無		①献立表の掲示 ②主な栄養成分の表示			
		③その他 ( )			
食品の事故や災害時の対応策  有 無		①備蓄あり		a 備蓄量 人分を 日分 b 献立表 有 無	
				c 保管場所 1 厨房内 2 防災保管庫 3 その他 ( )	
		②業者と契約している ③その他 ( )			
栄養量 (1人1日当たり)					
栄養素等	給与栄養目標量	給与栄養量	炭水化物エネルギー比		%
エネルギー量 (kcal)			(炭水化物エネルギー ÷ 総エネルギー × 100)		
たんぱく質 (g)			脂肪エネルギー比		%
脂質 (g)			(脂質エネルギー ÷ 総エネルギー × 100)		
炭水化物 (g)			※給与栄養量の算出に当たり、糖質で計算している施設は、栄養素等の欄の「炭水化物」を「糖質」に、「炭水化物エネルギー比」を「糖質エネルギー比」に書き換えて記入すること。		
カルシウム (mg)					
鉄 (mg)					
ビタミンA (μgRAE)					
ビタミンB <sub>1</sub> (mg)					
ビタミンB <sub>2</sub> (mg)					
ビタミンC (mg)					
食物繊維総量 (g)					
食塩相当量 (g)		以下未滿			