

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（法人にあつては名称及び代表者の職・氏名）			
所在地		電話番号 F A X		定員・許可病床数	
給食関係会議 1有 2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 1有 2無		①身長の把握 ②体重の把握 ③体格指数（BMI） ④その他の項目（ ）			
喫食者による食事の評価 1有 2無		【方法】①食事内容調査 ②嗜好調査 ③その他（ ）			
喫食量調査 1有 2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 1有 2無		副食の量 1有 2無	
栄養情報の提供 1有 2無		①献立表の提示 1有 2無 ②主な栄養成分の表示 1有 2無 ③その他（ ）			
食品の事故や災害時の対応策 1有 2無		①備蓄品を構えている $\left[\begin{array}{l} a \text{ 備蓄量 () 人分を () 日分} \\ b \text{ 献立表} \end{array} \right.$ 1有 2無 $\left. \begin{array}{l} c \text{ 保管場所} \\ 1 \text{ 厨房内} \quad 2 \text{ 防災保管庫} \quad 3 \text{ その他 ()} \end{array} \right]$ 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)			動物性たんぱく質比	%	
カルシウム (mg)			(動物性たんぱく質量÷総たんぱく質量×100)		
鉄 (mg)			※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。		
ビタミンA (μgRE)					
ビタミンB1 (mg)					
ビタミンB2 (mg)					
ビタミンC (mg)					