

給食実施状況報告書

(月分 病院・介護老人保健施設以外の施設用)

年 月 日

宇都宮市保健所長 様

施設の名称
 施設の所在地 〒
 電話番号
 施設管理者
 職・氏名

印

宇都宮市健康増進法施行細則第8条の規定により、次のとおり給食実施状況を報告します。

栄養部門		名称			職・氏名			
給食運営方式		1 直営		2 委託				
委託先	名称						委託内容	
	所在地							
	代表者名							
	委託先現場責任者名							
給食数・一日当たり平均	区分	朝	昼	夕	夜	計		
	児童生徒労働者等	主・副食	食	食	食	食	食	
		副食のみ	食	食	食	食	食	
		その他	食	食	食	食	食	
	その他	食	食	食	食	食		
合計	食	食	食	食	食			
給食従事者状況	区分	設置者(委託側)		受託側		計		備考 (代表者氏名)
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
	管理栄養士	人	人	人	人	人	人	
	栄養士	人	人	人	人	人	人	
	調理師	人	人	人	人	人	人	
	その他の調理従事者	人	人	人	人	人	人	
	事務職員	人	人	人	人	人	人	
計	人	人	人	人	人	人		
給食委員会 [名称]	・実施回数(年 回)		・会議録		ア 有 イ 無			
調査の実施	・嗜好調査(年 回)		・残食調査(年 回)		・その他()			
給食関係者の研修	・実施回数(年 回)		・実施主体 ア 独自で実施 イ 他で実施する研修に参加					
身体状況の把握								
栄養状態の把握								
生活習慣の把握								

栄 養 管 理 状 況									
最多食種〔名称： 、対：全給食数 %〕の食品構成及び実際に給与した食品量									
食 品 群 別	1人1日当 たりの食品 構成に基づ く食品量	実 際 に 給 与 した 量		区 分	目 標 栄 養 量	給 与 栄 養 量			
		※1か月の 総使用量	1人1日当 たりの純使 用量						
穀 類	g	kg	g	エネルギー	kcal	kcal			
いも及びでん粉類				たんぱく質	g	g			
砂 糖 類									
豆 類				脂 質	g	g			
種 実 類									
緑黄色野菜				食塩相当量	g	g			
その他の野菜									
果 実 類				カルシウム	mg	mg			
きのこ類									
藻 類				鉄	mg	mg			
魚 介 類									
肉 類				レチノール 当 量	μg	μg			
卵 類									
乳 類				ビタミンB ₁	mg	mg			
油 脂 類									
菓 子 類				ビタミンB ₂	mg	mg			
し好飲料類									
調味料及び香辛料類				ビタミンC	mg	mg			
そ の 他							穀 類 エネルギー比	%	%
							脂 質 エネルギー比	%	%
合 計				脂肪酸比率 S:M:P比	: :	: :			
栄養食事指導の状況 (月 ~ 月)				生活活動強度 (事業所のみ)					
個 別	指 導 人 員	主 な 指 導 内 容		《備考欄》 食料構成の有無：有・無 食材料費：1人1日 円					
	人								
集 団	延べ 回 人								
喫食者への栄養に関する情報の提供		<ul style="list-style-type: none"> ・献立表の掲示 ア 有 イ 無 ・栄養成分表示項目 ・その他の情報提供 							
				報告書作成者					

備考 ※部分のみ、全食種の総使用量を記入して下さい。