

久留米市保健所長 宛て

年度 給食施設栄養報告書(病院用)

施設名

所在地

管理者名(職種・氏名)

久留米市健康増進法施行細則第8条又は第10条第2項の規定により、次のとおり栄養管理の状態を報告します。

① 運営方法 <input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託	委託先	名称							
		委託内容	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 施設外調理	<input type="checkbox"/> 材料購入 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 栄養指導	<input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他()				
② 栄養管理等について検討する会議 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会議名称・内容		主な参加者(役職または職種)		頻度				
					回/月	回/年			
					回/月	回/年			
③ 従事者の研修会 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	研修内容		区分 <small>(施設内・施設外)</small>	主な参加者(職種)		頻度			
						回/年			
						回/年			
④ 1日当たりの給食数 <small>※報告月の15日時点</small>	区分		朝食	昼食	夕食	合計		⑤ 許可病床数	
	提供時間								
	患者	一般食	常食						一般:
			常食以外						療養:
	その他	特別食							精神:
		通所リハ	デイケア						感染症:
	合計							合計:	
職員食					職員食計				
⑥ 給食従事者数(人) <small>※報告月の15日時点</small>	施設側	常勤	非常勤	委託側		⑦ 調理システム			
				常勤	非常勤	<input type="checkbox"/> クックサーブ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> クックチル/クックフリーズ			
	管理栄養士					⑧ 適温給食の方法			
	栄養士					<input type="checkbox"/> 温冷配膳車 <input type="checkbox"/> 保温食器 <input type="checkbox"/> 保温トレイ <input type="checkbox"/> その他()			
	調理師								
調理員・その他									
計									
⑨ 給与栄養目標量の設定	約束食事箋等の作成 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 病態別 <input type="checkbox"/> 栄養成分別) <input type="checkbox"/> 無 最終改定 年 月								
⑩ 栄養管理体制	栄養管理手順の作成 <input type="checkbox"/> 有 (最終改定 年 月) <input type="checkbox"/> 無 身体状況等の把握								
	<input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> BMI <input type="checkbox"/> 体重減少率 <input type="checkbox"/> 食事摂取量 <input type="checkbox"/> その他 ()								

