

# 特定給食施設等栄養管理報告書入力要領（電子申請用）

※令和6年7月1日現在の状況を入力してください。

※ピンク色のセルは入力、水色のセルはプルダウンで選択してください。

※報告書を印刷して記入する場合、黒又は青のボールペンで記入し、鉛筆やフリクションペンで記入しないでください。

※入力した報告書は、貴施設で保管してください。

※電子申請する場合、ファイル名に施設名を入力して送信してください。 例)「〇〇小学校.xlsx」

施設情報		(◎印の項目について、特定給食施設届出の内容から変更がある場合、変更届等の提出が必要です。)
施設の名称		◎施設の名称を入力してください。
施設の所在地		◎施設の所在地を入力してください。
設置者氏名		◎施設の設置者氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）を入力してください。
設置者住所		◎施設の設置者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）を入力してください。
施設の電話番号		◆施設の電話番号を入力してください。
給食開始日		◆給食事業を開始した日を年月日（和暦）で入力してください。
給食対象者数		◆該当する施設の種類の欄に対象者数を入力してください。
運営情報		
施設側担当者		◆施設側の給食担当者の所属・氏名・職種・電話番号・E-mail アドレスを入力してください。
給食運営の方針・目標		◆給食運営の方針・目標を設定している場合は「有」、設定していない場合は「無」を選択してください。 ◆「有」の場合、具体的な内容を入力してください。
業務委託		◆業務委託している場合は「有」、していない場合は「無」を選択してください。 ◆有の場合、委託先の名称・担当者の所属・氏名・職種・電話番号を入力してください。 ◆委託内容は、該当する項目を○にしてください。「その他」がある場合、内容を入力してください。
給食関係従事者	員数	◆施設側と委託先に分け、管理栄養士、栄養士、調理師の有資格者数を入力してください。複数の資格を持つ場合は、業務内容や契約から判断し、いずれか主なものに計上してください。それ以外の者は「調理員他」に人数を入力してください。 ◆「常」は1日6時間以上かつ週4日以上従事している者、それ以外の者は「非」に入力してください。 ◆複数の施設（同一敷地内に複数の施設がある場合も含む）に従事している者は、主として従事している施設を常勤として計上してください。 ◆調査時点で産休、育休等の長期休暇を取得している場合、員数に含めないでください。代替職員が居る場合は、計上してください。
	氏名	◆管理栄養士と栄養士の氏名を入力し、所属、資格、勤務形態について、当てはまる項目を選択してください。 ※上記項目「員数」の人数と合致するようにしてください。 ※一行に氏名一人を入力してください。欄が足りない場合、別紙にて提出してください。
給食数		◆今年度6月分と昨年度1年間の1日当たりの平均実食数（利用者の種類別、朝、昼、夕、その他別）を整数で入力してください。（小数点以下は切り上げてください） ◆給食数は、経管栄養、離乳食を含めて計上してください。おやつは含めないでください。 ◆給食数は行事等で通常より大きく変動がある日を除いて、算出してください。 ◆学校給食センターは、平均実食数の総数を本項目に入力し、配送分を別紙「配送先一覧」に入力してください。 ◆学校給食センター及び一般給食センター以外の施設で配送がある場合、配送分は別紙「配送先一覧」に入力してください。 ◆一般給食センターは、平均実食数の総数を本項目に入力し、配送分を別紙「配送先一覧（一般給食センター）」に入力してください。

	【利用者の種類の入力例】														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>施設の種類</th> <th>利用者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>幼稚園、学校</td> <td>園児、児童、生徒、職員</td> </tr> <tr> <td>病院</td> <td>患者（経管栄養も含む）、職員</td> </tr> <tr> <td>介護老人保健施設、介護医療院、 老人福祉施設、障害者福祉施設</td> <td>入所者、短期入所者、通所者、配食サービス、職員</td> </tr> <tr> <td>児童福祉施設</td> <td>3歳以上児、3歳未満児、離乳食、職員</td> </tr> <tr> <td>事業所</td> <td>従業員</td> </tr> <tr> <td>一般給食センター</td> <td>利用者</td> </tr> </tbody> </table>	施設の種類	利用者	幼稚園、学校	園児、児童、生徒、職員	病院	患者（経管栄養も含む）、職員	介護老人保健施設、介護医療院、 老人福祉施設、障害者福祉施設	入所者、短期入所者、通所者、配食サービス、職員	児童福祉施設	3歳以上児、3歳未満児、離乳食、職員	事業所	従業員	一般給食センター	利用者
	施設の種類	利用者													
	幼稚園、学校	園児、児童、生徒、職員													
	病院	患者（経管栄養も含む）、職員													
	介護老人保健施設、介護医療院、 老人福祉施設、障害者福祉施設	入所者、短期入所者、通所者、配食サービス、職員													
	児童福祉施設	3歳以上児、3歳未満児、離乳食、職員													
	事業所	従業員													
一般給食センター	利用者														

身体 の 状 況、 栄 養 の 状 態 等 の 把 握、 食 事 の 提 供、 品 質 管 理 及 び 評 価

①利用者の把握	<p>◆利用者の性、年齢別、身体 の 状 況、 食 事 の 摂 取 状 況 及 び 生 活 習 慣 等 を 定 期 的 に 把 握 し て い る 場 合 は 「 有」、 把 握 し て い な い 場 合 は 「 無」 を 選 択 し て く だ さ い。</p> <p>◆有 の 場 合、 把 握 方 法 に つ い て 該 当 す る 番 号 に ○ を し て く だ さ い。「 4 他」 の 場 合、 内 容 を 入 力 し て く だ さ い。</p>
②-1 給与栄養量の目標量の設定	<p>◆上記項目「①利用者の把握」に基づいて、給与栄養量の目標量を設定している場合は「有」、設定していない場合は「無」を選択してください。</p> <p>◆有の場合、設定根拠を該当する番号から選択してください。「2 他」を選択した場合、設定根拠を入力してください。</p> <p>◆設定している給与栄養量の目標量の上段に入力してください。目標量を複数設定している場合、施設内で最も提供数が多い食種（病院の場合は一般食）の目標量を入力してください。（ただし、保育園、認定こども園等は「3歳未満児」を上段、「3歳以上児」を下段に入力する。）</p>
②-2 給与栄養量の目標の見直し	<p>◆給与栄養量の目標量の見直しについて、利用者の栄養状況等を踏まえ、定期的に見直しを行っている場合は「有」、行っていない場合は「無」を選択してください。</p> <p>◆有の場合、見直し頻度を該当する項目から選択してください。「他」を選択した場合、具体的な見直し頻度を入力してください。</p>
②-3 食事計画の作成	<p>◆施設の食事計画（献立作成基準）の作成をしている場合は「有」、していない場合は「無」を選択してください。</p> <p>◆有の場合、該当する項目に○をしてください。「2 他」を選択した場合、食事計画の内容を入力してください。</p>
②-4 給与栄養量の算出と評価	<p>◆給与栄養量の算出している場合は「有」、算出していない場合は「無」を選択してください。</p> <p>◆有の場合、日本食品標準成分表の種類について、該当する番号を選択してください。「3 他」を選択した場合、内容を入力してください。</p> <p>◆給与栄養量は、今年度6月分の1人1日あたりの平均値を上段入力してください。（ただし、保育園、認定こども園等は「3歳未満児」を上段、「3歳以上児」を下段に入力する。）</p>
③-1 食事の提供に関する計画に基づいた実施	<p>◆食事の提供に関する計画に基づき、食材料の調達、調理及び提供している場合は「有」、していない場合は「無」を選択してください。</p> <p>◆有の場合、該当する把握方法の項目に○をしてください。「6 他」を選択した場合、内容を入力してください。</p>
③-2 評価及び食事計画の改善	<p>◆提供した食事の摂取状況、身体 の 状 況 の 変 化 の 把 握 を し て、 総 合 的 な 評 価 を 行 い、 そ の 結 果 に 基 づ い て 食 事 の 計 画 の 改 善 を 行 っ て い る 場 合 は 「 有」、 して い な い 場 合 は 「 無」 を 選 択 し て く だ さ い。</p> <p>◆有の場合、該当する評価方法の項目に○をしてください。「4 他」を選択した場合、内容を入力してください。</p>

食 事 の 献 立

①-1 利用者への配慮した献立	<p>◆利用者の身体 の 状 況 や 日 常 の 食 事 の 摂 取 量 に 占 め る 割 合、 嗜 好 等 に 配 慮 し て 提 供 す る 食 事 の 献 立 を 作 成 し て い る 場 合 は 「 有」、 して い な い 場 合 は 「 無」 を 選 択 し て く だ さ い。</p> <p>◆有の場合、把握方法を該当する項目から選択してください。「2 他」を選択した場合、内容を入力してください。</p>
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

①-2 料理や食品の組み合わせ	◆料理の組み合わせや食品の組み合わせに配慮して、献立を作成している場合は「有」、していない場合は「無」を選択してください。 ◆有の場合、献立の内容等を入力してください。
②料理の組み合わせの提示	◆複数献立やカフェテリア方式が行われている場合、モデル的な料理の組み合わせの提示を行っている場合は「有」、行っていない場合は「無」を選択してください。(単一献立の場合は「無」を選択する) ◆有の場合、具体的な献立の内容等を入力してください。
<b>栄養に関する情報の提供</b>	
①主要栄養成分の表示	◆利用者に対して、熱量、たんぱく質、脂質、食塩等の栄養成分の表示を行っている場合は「有」、行っていない場合は「無」を選択してください。 ◆有の場合、該当する熱量及び栄養素の項目を○にしてください。「5 他」を選択した場合、内容を入力してください。
②利用者への情報提供	◆利用者に対しての栄養に関する情報提供や献立の掲示を行っている場合は「有」、行っていない場合は「無」を選択してください。 ◆有の場合、方法について入力してください。
③献立の掲示	
<b>書類の整備</b>	
①帳簿等の整備	◆栄養管理関係の帳簿等を適正に作成し、施設に備えている場合は「有」、いない場合は「無」を選択してください。 ◆有の場合、方法について該当する項目を選択してください。「2 他」を選択した場合、内容を入力してください。
報告書作成者	◆報告者の所属・氏名・職種・電話番号・E-mail アドレスを入力してください。

## 肥満並びにやせに該当する者の割合についての入力要領

※病院、介護老人保健施設、介護医療院を除く

把握	◆有無について、選択してください。			
把握頻度	◆把握頻度について、入力してください。			
最新の把握日	◆把握した日を入力してください。			
把握時の対象者数	◆対象者数を入力してください。			
肥満・やせに該当する数値	◆該当する項目に○をつけてください。			
	対象	算出根拠	肥満	やせ
	幼児（3歳以上）	幼児身長体重曲線	肥満度+15%以上	やせ-15%未満
	児童・生徒	学校保健統計調査方式	肥満度+20%以上	やせ-20%未満
	成人	体格指数（BMI）	25 以上	18.5 未満
肥満・やせに該当する割合	◆上記項目で算出した対象者を選択し、肥満及びやせの割合、該当人数を入力してください。			

## 【一般給食センターのみ】

### 配送先一覧（一般給食センター用）の記入要領について

- ◆一般給食センターは、配送先一覧（一般給食センター用）を使用してください。
- ◆配送先名称、所在地、施設種類、対象人数、給食数（朝、昼、夕、その他）を入力してください。
- ◆契約の有無については、施設に一定の食数を継続的に食事の供給を目的として契約書を交わしている場合には「有」、該当しない場合には「無」をプルダウンで選択してください。

<例>

- ・幼稚園に週2回一定数食事を提供し、契約書を交わしている場合は「有」としてください。
- ・当日、電話注文を受けている場合は「無」としてください。

R6.6月作成