

# 栄養管理報告書（保育所・幼稚園等）

\_\_\_\_\_保健所長 殿

施設名

所在地

管理者名

電話番号

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月分

I 施設種類	II 食事区分別 1日平均食数及び食材料費			III 給食従事者数				
1 幼稚園 2 保育所（認可） 3 認定こども園 4 その他 （認証保育所等）	食数及び食材料費			施設側（人）		委託先（人）		
		定食	離乳食	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
	朝食	食 円	食	管理栄養士				
	昼食	食 円	食	栄養士				
	補食	食 円	食	調理師				
	夕食	食 円	食	調理作業員				
	合計	食 円	食	その他				
再掲	職員食 _____食		合計					

## IV 対象者（利用者）の把握

<p>【年1回以上、施設が把握しているもの】</p> <p>1 対象者（利用者）数の把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>2 身長把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>3 体重把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>4 幼児身長体重曲線による体格把握（3歳以上6歳未満）  <input type="checkbox"/>有（肥満 % やせ %） <input type="checkbox"/>無</p> <p>5 身体活動状況把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>6 食物アレルギー把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無                      （健診結果・既往歴含む）</p> <p>7 食物アレルギーへの対応  <input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>除去 <input type="checkbox"/>代替 <input type="checkbox"/>その他（ ）） <input type="checkbox"/>無</p>	<p>【利用者に関する把握・調査】該当に印をつけ頻度を記入する</p> <p>1 食事の摂取量把握  <input type="checkbox"/>実施している（<input type="checkbox"/>全員 <input type="checkbox"/>一部）                      （頻度：<input type="checkbox"/>毎日 <input type="checkbox"/>__回/月 <input type="checkbox"/>__回/年）  <input type="checkbox"/>実施していない</p> <p>2 嗜好調査 : <input type="checkbox"/>実施している <input type="checkbox"/>実施していない</p> <p>3 その他（ ）</p>
--	---

## V 給食の概要

1 給食の位置づけ	<input type="checkbox"/> 利用者の健康な体づくり <input type="checkbox"/> 望ましい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取 <input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
1-2 幼児の健全な発育発達に給食が機能しているか	<input type="checkbox"/> 十分機能している <input type="checkbox"/> まだ十分ではない <input type="checkbox"/> 機能していない <input type="checkbox"/> わからない
2 給食会議	<input type="checkbox"/> 有（頻度：__回/年） <input type="checkbox"/> 無
2-2 有の場合	構成委員 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師・調理担当者 <input type="checkbox"/> 保育士・教諭 <input type="checkbox"/> 看護担当者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
3 衛生管理	衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4 非常時危機管理対策	①食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	②災害時マニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	③食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	④他施設との連携 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

\*裏面へ⇒

