

栄養管理報告書チェックポイント(保育所・幼稚園等)

5月・11月(報告月)の内容を翌月15日までに所管の保健所へ2部(両面印刷)提出する。

栄養管理報告書(保育所・幼稚園等)

_____ 保健所長 殿

_____ 年 _____ 月分

・土曜日等の特異日を除いた通常日の平均食数を記入する。
 ・食数は職員食を含む。
 「食数の合計=園児の食数+(再掲)職員食」であることを確認する。
 ・合計欄を記入する。

施設種類に○を付ける。

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		
	食数及び食材料費				施設側(人)	委託先(人)	
	食数	食	円	円			
1 幼稚園	朝食	食	円	円			
2 保育所(認可)	昼食	食	円	円			
3 認定こども園	補食	食	円	円			
4 その他 (認証保育所等)	夕食	食	円	円			
	合計	食	円	円			
	再掲	職員食	食	円	合計		

1食当たりの平均食材料費を記入する。
 食事区分ごとの算出が難しい場合は、合計欄に1日分の平均食材料費を「全〇〇〇円」と記入する。

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> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> <p>4 幼児身長体重曲線による体格の把握(3歳以上6歳未満) <input type="checkbox"/>有(肥満 % やせ %) <input type="checkbox"/>無</p> </div> <p>5 身体活動状況の把握 : <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>6 食物アレルギーの把握 : <input type="checkbox"/>有 <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(全員 <input type="checkbox"/>一部) (頻度: □毎日 □___回/月 □___回/年)</p> <p><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>
---	---

他の方法(カウプ指数等)で把握している場合は「無」とする。
 肥満とやせの割合は、小数点第一位まで記入する。
 ※3歳未満児の施設は記入不要のため、斜線を引く。

頻度は整数を記入する(適宜や随時等は記入しない)。

V 給食の概要

<p>1 給食の位置づけ</p> <p>1-2 幼児の健全な発育発達に給食が機能しているか</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> <p>2 給食会議</p> </div> <p>2-2 有の場合</p>	<p><input type="checkbox"/> 利用者の健康な体づくり <input type="checkbox"/> 楽しい食習慣の確立 <input type="checkbox"/> 十分な栄養素の摂取</p> <p><input type="checkbox"/> 安価での提供 <input type="checkbox"/> 楽しい食事 <input type="checkbox"/> その他()</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 有(頻度: ___回/年) <input type="checkbox"/> 無</p> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/> 保育士・教諭 <input type="checkbox"/> 看護担当者 <input type="checkbox"/> その他()</p>
---	--

施設全体の給食運営に係る内容について検討する会議を指し、日々のミーティングや打合せは含まない。

<p>4 非常時危機管理対策</p>	<p>衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>衛生点検表の活用 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>①食中毒発生時マニュアル <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>②災害時マニュアル <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>③食品の備蓄 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>④他施設との連携 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p>
--------------------	--

*裏面へ→

エネルギー比率は小数点第一位まで記入する。
 また、エネルギー比率の合計が100になっていることを確認する。
 <炭水化物エネルギー比率の求め方>
 炭水化物エネルギー比率 = 100 - (たんぱく質エネルギー比率 + 脂肪エネルギー比率)

施設で設定している給与栄養目標量の数を記入する。
 ※0~2歳、3~5歳でそれぞれ設定している場合は、
 2種類となる。

「作成していない」場合は、VI-2から5に
 斜線を引く。

幅で設定している場合：中央値を記入する。
 設定していない場合：斜線を引く。

実施している場合は、実施時期をチェッ
 クする。

回数分の延べ人
 数を記入する。

報告月に実施した分のみ記入する。
 「VII栄養・健康情報提供」に該当
 するものは、計上しない。

整数で記入する。
 提供していない場合
 は0gと記入し、算
 出していない場合は
 斜線を引く。

VI 栄養計画												
1	対象別に設定した給与栄養目標量の種類		<input type="checkbox"/> _____ 種類			<input type="checkbox"/> 作成していない						
2	給与栄養目標量の設定対象の食事		<input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 補食 <input type="checkbox"/> おやつ									
3	給与栄養目標量の設定日		_____年_____月									
幅で設定している場合：中央値を記入する。設定していない場合：斜線を引く。 (給食に関して記入) 対象：年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女共												
	給与栄養目標量	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	炭水化物 (g)	ビタミン (RAE当量)		食塩相当量 (g)	食物繊維総量 (g)	炭水化物エネルギー比率 (%)	脂肪エネルギー比率 (%)	たんぱく質エネルギー比率 (%)
	給与栄養量 (実際)					A (μg)	B1 (mg)	B2 (mg)	C (mg)			
5	給与栄養目標量に対する給与栄養量 (実際) の内容確認及び評価		<input type="checkbox"/> 実施している (<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない									
VII 栄養・健康情報提供			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記にチェック)			VIII 栄養指導			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)			
<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他 ()						実施内容			実施数			
IX 課題と評価			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)			個別			延			
(栄養課題)						集団			延			
(栄養課題に対する実施状況)									回数 人数			
X 東京都の栄養関連施策項目 (最も提供数の多い給食に対して記入)												
(施設の自己評価)						(VI-4の食事について記入)			提供量			
						野菜の一人当たりの提供量 (1食)			g			
						果物の一人当たりの提供量 (1食)			g			
XI 委託			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は下記に記入)			作成者						
名称						氏名						
電話			FAX			電話			FAX			
委託内容：			<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛付 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他 ()			職種：			<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他 ()			
委託契約内容の書類整備			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			保健所記入欄			特定給食施設・その他の施設 (施設番号) 健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 <input type="checkbox"/> 有			

栄養管理報告書を作成するときは、『栄養管理報告書の作成に当たって』も御覧ください。

東京都 栄養管理報告書

検索

