

栄養管理報告書(食事療養施設)

和歌山県知事 様

年 月 日

所在地

食事療養部門名

施設名

食事療養部門責任者職氏名

施設長名

作成者職氏名

電話番号

ファクシミリ番号

種別	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> その他()					給食従事者数	施設		委託					
							常勤	非常勤	常勤	非常勤				
運営方式	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託(<input type="checkbox"/> 全部 ・ <input type="checkbox"/> 一部)					管理栄養士								
委託業者	名称					栄養士								
	所在地					調理師								
	施設責任者職氏名					調理員								
						事務職員								
委託内容	<input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 食材調達 <input type="checkbox"/> 下処理 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 盛り付け <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 食器洗浄 <input type="checkbox"/> その他()					定員	一般	療養	結核感染症	精神		介護保険		その他 ()
										入院	デイケア	入所	ショートステイ	
1回当たりの食数	一般食					特別食	患者外食	栄養アセスメントの実施						
	常食	軟菜食	嚥下食	流動食	その他			<input type="checkbox"/> 有(実施率 %) <input type="checkbox"/> 無 アセスメント実施職種 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> その他() モニタリング頻度 <input type="checkbox"/> 低リスク(か月)に1回 <input type="checkbox"/> 中リスク(か月)に1回 <input type="checkbox"/> 高リスク(か月)に1回						
適温	<input type="checkbox"/> 実施している (<input type="checkbox"/> 保温保冷配膳車 <input type="checkbox"/> 保温トレイ <input type="checkbox"/> 保温食器) <input type="checkbox"/> 実施していない (<input type="checkbox"/> その他())										栄養管理状況			
配膳時間	朝食	昼食	間食	夕食										
	時 分	時 分	時 分	時 分										
栄養指導実施状況	個別	入院					外来	在宅	食事に関する加算内容					
		総指導件数							<input type="checkbox"/> 栄養サポートチーム加算 <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント加算 <input type="checkbox"/> 経口移行加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算 <input type="checkbox"/> その他()					
	集団	教室名又は内容					回数	延べ人数	<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"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食便り等の配布 <input type="checkbox"/> その他()					
		栄養指導室					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		1人1日当たり食材料費		円			

栄養計画	給与栄養目標量の設定の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	給与栄養目標量を設定するために使用している項目		<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> その他()	
	直近の給与栄養目標量の設定日		年 月 日	
	給与栄養目標量と実際の給与栄養量の比較		<input type="checkbox"/> 実施している (毎月・報告月のみ・その他()) <input type="checkbox"/> 実施していない	
	給与栄養目標量と給与栄養量(1人1日当たり)		(食種名) ※最も提供数の多い食種を記入すること。	
	栄養素等(単位)	給与栄養目標量	給与栄養量	充足率(%)
	エネルギー(kcal)			
	たんぱく質(g)			
	脂質(g)			
	カルシウム(mg)			
	鉄(mg)			
	ビタミンA(μgRE)			
	ビタミンB ₁ (mg)			
	ビタミンB ₂ (mg)			
	ビタミンC(mg)			
	食物繊維(g)			
	食塩相当量(g)			
炭水化物エネルギー比(%)				
脂肪エネルギー比(%)				
給食に関する 非常時危機 管理体制	体制	食中毒発生時マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (今後の策定計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
		災害発生時マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (今後の策定計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
		非常時の連携体制・協定	<input type="checkbox"/> 有 (連携・協定先) <input type="checkbox"/> 無	
	備蓄	<input type="checkbox"/> 有(日分) <input type="checkbox"/> 無 (今後の備蓄計画 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		