

特定給食施設等栄養関係報告書（学校 I ※児童・生徒用）

松山市保健所長 宛

〒
所在地

施設名

施設長名

TEL

※①～③・⑥は当年度の7月1日現在、④・⑤・⑦は前年度分、⑧は直近の状況

①1日あたりの給食数 ※7月1日が土・日・祝日の場合は、次の平日の数を記入する。	区分	対象校・園数	人数	食 数					備考
				朝食	昼食	夕食	その他	合計	
	小学校	校	人					0	
	中学校	校	人					0	
	高校	校	人					0	
	幼稚園	園	人					0	
	その他		人					0	
合 計			0	0	0	0	0	0	

② 給食従事者数	0 人（うち常勤 0 人）											
内 訳	職 種	管理栄養士			栄養士		調理師		調理員		その他	
		常勤	非常勤	パート	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
	当施設側											
	受託側											

③ 管理栄養士・栄養士配置状況												
氏 名	採 用 区 分										当該施設年数	通算勤務年数
	資格		勤務形態 (常勤・非常勤・パート)			専任・兼務		施設・受託				
	<input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 栄	<input type="checkbox"/> 常	<input type="checkbox"/> 非	<input type="checkbox"/> パ	<input type="checkbox"/> 専	<input type="checkbox"/> 兼	<input type="checkbox"/> 施	<input type="checkbox"/> 受	年	年	
	<input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 栄	<input type="checkbox"/> 常	<input type="checkbox"/> 非	<input type="checkbox"/> パ	<input type="checkbox"/> 専	<input type="checkbox"/> 兼	<input type="checkbox"/> 施	<input type="checkbox"/> 受	年	年	
	<input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 栄	<input type="checkbox"/> 常	<input type="checkbox"/> 非	<input type="checkbox"/> パ	<input type="checkbox"/> 専	<input type="checkbox"/> 兼	<input type="checkbox"/> 施	<input type="checkbox"/> 受	年	年	
	<input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 栄	<input type="checkbox"/> 常	<input type="checkbox"/> 非	<input type="checkbox"/> パ	<input type="checkbox"/> 専	<input type="checkbox"/> 兼	<input type="checkbox"/> 施	<input type="checkbox"/> 受	年	年	

a ④ 栄養・給食管理状況												
(1) 献立の種類	<input type="checkbox"/> 単一献立		<input type="checkbox"/> 複数献立		<input type="checkbox"/> カフェテリア方式		<input type="checkbox"/> その他					
(2) 運営形態	<input type="checkbox"/> 直営		<input type="checkbox"/> 一部委託		<input type="checkbox"/> 全面委託		委託業者名:()					
(3) 施設外調理	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 一部有		<input type="checkbox"/> ほとんど有							
(4) 給食・栄養関係会議	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(8) 残菜調査			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(11) 検食(簿)		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
(5) 栄養・食事計画	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(9) 喫食状況の把握			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(12) 栄養管理ソフト等活用		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
(6) 作業指示書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(10) 嗜好調査			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(13) 研修への参加		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
(7) アレルギー対応	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	有の場合 <input type="checkbox"/> 代替食		<input type="checkbox"/> 除去食		<input type="checkbox"/> その他()					
理 危 対 機 策 管	(14) 食品の備蓄		<input type="checkbox"/> 有 備蓄数 ()人分 × ()日分		<input type="checkbox"/> 無							
	(15) 事故(食中毒等)発生時マニュアル		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(16) 災害時マニュアル(給食)		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(17) 非常時連絡網		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

⑤ 栄養教育実施状況（前年度分）						⑥ 栄養関係報告書作成者		
区分	回数	延べ人数	指導者職種	主な指導内容等		フリガナ		
個別	回	人				氏 名		
集団	回	人				連 絡 先	TEL	
その他	回	人					FAX	
						mail		

