

給食状況調査										令和7年度更新		
(事業所・学校・幼稚園・児童福祉施設・乳児院・寄宿舎・矯正施設・自衛隊・有料老人ホーム・一般給食施設等)												
●給食状況調査は、施設の管理者が内容を必ず確認しご提出ください。 ●該当項目に印をつけるか、必要事項をご記入ください。						記入 令和 年 月 日			連絡先TEL			
						記入者(職・氏名)						
施設名						施設種類						
所在地						電話番号						
施設管理者(職名・氏名)						メールアドレス						
調理等の委託		☐ 無 ☐ 委託業者名						委託契約書 ☐ 有 ☐ 無				
完全調理品の使用		☐ 無 ☐ 有 { ☐ 業者から購入したもの 業者名() ☐ 自営で調理したもの										
		使用している食事区分 ☐ 朝 ☐ 昼 ☐ 夕 加熱・盛付け場所 ☐ 調理室 ☐ その他()										
食事開始時刻		朝食(時 分) 昼食(時 分) 夕食(時 分) おやつ(時 分)										
1人1日平均食材料費 円 ※食材料費のみの金額をご記入ください。												
栄養管理従事者 給食従事者 (4月1日時点)				施設側(人)		受託側(人)				調理員・調理従事者等の配置		
				常勤	非常勤	常勤	非常勤					
		管理栄養士						朝食	昼食	夕食		
		栄養士						名	名	名		
		調理師										
調理従事者等												
食形態別の食数 (記入日の前月の平均) ※特別食もすべて含む		入所(利用)者						その他の食数				
		一般形態の食数		形態に配慮した食数 (キザミ、ペースト等)		経管栄養				ショートステイ	デイサービス	職員
朝食												
昼食												
夕食												
合計												
平均												
特別食 ※食数のうち特別食 ※記入日前月の1食平均 ※食種ごとの加算・非加算		糖尿食		腎臓食		脂質異常症食		心臓疾患等の減塩食		高血圧症の減塩食		
		加算	非加算	加算	非加算	加算	非加算	加算	非加算	加算	非加算	
利用者の年齢構成表 ※年齢区分は食事摂取基準2025年度版の区分にしてください。												
年齢区分(歳)		～	～	～	～	～	～	～	～	～	合計	
男性人数												
女性人数												
給食等に係る会議 実施状況		☐ 定期的に実施(年 回) ☐ 不定期に実施(前年度 回) 構成員 ☐ 管理者 ☐ 医師 ☐ 管理栄養士・栄養士 ☐ 調理師 ☐ 介護・看護担当者 ☐ 実施していない ☐ 給食利用者 ☐ その他()										
利用者の把握		年1回以上、栄養状態のアセスメントとして施設が把握しているもの ☐ 性別 ☐ 年齢 ☐ 身長 ☐ 体重 ☐ BMI ☐ 血液検査 ☐ 嚥下咀嚼 ☐ 摂食行動 ☐ 身体活動レベル ※判定について印をつけてください。 判定 ☐ 判定会議 ☐ 医師 ☐ 管理栄養士 ☐ 介護・看護職員 ☐ その他() ☐ 生活習慣(給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等) ☐ その他()										
※枠が足りないときは適宜追加してご記入下さい。												

