

給食状況調査書

令和8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)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------|---|-------------------|---------------|-----------|--------|-----------------|-----|
| ●給食状況調査書は、施設の管理者が内容を必ず確認しご提出ください | | 記入 令和 年 月 日 | | 連絡先 | | | | | | |
| ●該当項目に印をつけるか、必要事項をご記入ください。 | | 記入者(職・氏名) | | | | | | | | |
| 施設名 | | 施設種類 <input type="checkbox"/> 事業所、 <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園、 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設・乳児院、 <input type="checkbox"/> 寄宿舎、 <input type="checkbox"/> 矯正施設、 <input type="checkbox"/> 自衛隊、 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム、 <input type="checkbox"/> 一般給食施設等 | | | | | | | | |
| 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 | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 委託業者名 | | 委託契約書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| クックチル、クックフリーズ等の利用 | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 業者から購入したもの 業者名() <input type="checkbox"/> 自営で調理したもの <input type="checkbox"/> 使用している食事区分 <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕 加熱・盛付け場所 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | |
| 適温の食事提供 | | <input type="checkbox"/> 保温食器 <input type="checkbox"/> 保温・保冷配膳 <input type="checkbox"/> 調理後すぐに提供 <input type="checkbox"/> 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) | | 兼務施設がある場合 施設名: | 調理員・調理従事者等の配置 | | | | |
| | | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 兼務者数(人) | 朝食 | 昼食 | 夕食 | |
| | 管理栄養士 | | | | | | 名 | 名 | 名 | |
| | 栄養士 | | | | | | | | | |
| | 調理師 | | | | | | | | | |
| 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 (検食は含めない) | |
| 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 | <input type="checkbox"/> 定期的に実施(年 回) <input type="checkbox"/> 不定期に実施(前年度 回) 構成員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 介護・看護担当者 <input type="checkbox"/> 実施していない <input type="checkbox"/> 給食利用者 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | |
| 利用者の把握 ※施設が把握しているものに☑を入れる | 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 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> BMI <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 嚥下咀嚼 <input type="checkbox"/> 摂食行動 <input type="checkbox"/> 身体活動レベル ※判定について印をつけてください。 判定 <input type="checkbox"/> 判定会議 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 介護・看護職員 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 生活習慣(給食以外の食事状況、運動・飲酒・喫煙習慣等) <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | |

※枠が足りないときは適宜追加してご記入下さい。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|--------|---|--|----------|----------|--|---|---|-----------|---------------|----------------|-------------|
| 食事摂取量の把握 ※施設が結果を把握しているものに☑を入れる | <input type="checkbox"/> 個別に全員把握 <input type="checkbox"/> 個別に一部把握 <input type="checkbox"/> 全体的に把握 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 把握していない | | | | | | | | | | | | | |
| 嗜好等の把握 ※施設が結果を把握しているものに☑を入れる | <input type="checkbox"/> 個別に全員把握 <input type="checkbox"/> 個別に一部把握 <input type="checkbox"/> 全体的に把握(アンケート等) <input type="checkbox"/> 把握していない <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | |
| 給与栄養目標量設定 | 種類 <input type="checkbox"/> 一種類 <input type="checkbox"/> ()種類 <input type="checkbox"/> その他() 設定頻度 <input type="checkbox"/> 毎月設定 <input type="checkbox"/> 年1回設定 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | |
| 献立作成 | <input type="checkbox"/> 単一献立 <input type="checkbox"/> 複数献立 <input type="checkbox"/> 単品(カレー・めん類・丼等) <input type="checkbox"/> カフェテリア方式 | | | | | | | | | | | | | |
| 献立変更の場合 | <input type="checkbox"/> 献立表に明示 <input type="checkbox"/> 献立表に明示していない <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | |
| 行事食等の実施 | <input type="checkbox"/> バイキング(年 回) <input type="checkbox"/> 選択食(月平均 回) <input type="checkbox"/> 行事食(月平均 回) | | | | | | | | | | | | | |
| 給与栄養目標量と給与栄養量 ※最も食数の多い食事についてご記入ください。 | 対象 | | 年齢 | | ()~()歳 | | | | | | | | | |
| | | | 性別 | | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男女共 | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | 食塩相当量(g) | 食物繊維総量(g) | 炭水化物エネルギー比(%) | たんぱく質エネルギー比(%) | 脂肪エネルギー比(%) |
| | A(μgRAE) | B1(mg) | B2(mg) | C(mg) | | | | | | | | | | |
| 給与栄養目標量 | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与栄養量(記入日前月) | | | | | | | | | | | | | | |
| 食品構成 | | | | | | 強化食品等の使用 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> 鉄 <input type="checkbox"/> 減塩 <input type="checkbox"/> 食物繊維 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| | 穀類 | 緑黄色野菜 | その他の野菜 | 果物 | 牛乳 | 乳製品 | 給与栄養量の評価 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 食品群別目標量(g) | | | | | | | | | | | | | | |
| 実給与量(記入日前月) | | | | | | | | | | | | | | |
| 栄養・健康情報提供 | | | | | | 栄養改善等の実施 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有病者の治療 <input type="checkbox"/> 栄養状態の向上 <input type="checkbox"/> 摂取・嚥下機能の改善 <input type="checkbox"/> 適正体重者の増加 <input type="checkbox"/> 食事摂取における改善 <input type="checkbox"/> 利用者の満足度の向上 <input type="checkbox"/> 品質管理の向上 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の掲示・提供 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | | |
| 栄養指導(年間) | 件数 | 延べ人数 | | | | | | | | | | | | |
| 個別 | 件 | 人 | | | | | | | | | | | | |
| 集団 | 件 | 人 | | | | | | | | | | | | |
| 検食の実施 | <input type="checkbox"/> 有 所見等の記録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 検食時間 朝食(時 分) 昼食(時 分) 夕食(時 分) | | | | | | | | | | | | | |
| 衛生関係 | 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 | | | | | | | | | |
| 非常時危機管理対策 | マニュアル | 食中毒発生時 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 他施設との連携 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | | 災害時の栄養・食生活対応 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 非常時用献立 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | 食品の備蓄 <input type="checkbox"/> 有(日分)(備蓄内容:) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の課題 課題に対する取組 施設の自己評価等 (自由記載) | | | | | | | | | | | | | | |
| ※事業所及び職員食提供施設のみ回答 | | | | | | | | | | | | | | |
| 職員の健康のために働きかけていること | | | | <input type="checkbox"/> 有 具体的に <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | |

※添付資料 掲示用献立表1枚(複数日掲載されているもの)を添付して下さい。