給食施設栄養管理報告書 入力要領

使用する様式について

- ·第11号様式 給食施設栄養管理報告書(事業所·寄宿舎·矯正施設·自衛隊) を使用してください。
- ・前年度の様式をコピーせず、必ず今年度のものを使用してください。
- ・エクセルのシートの削除や追加・シート名の変更・シートを別のファイルに移動する等を行わず ダウンロードしたままの状態でご使用ください。
- ・ファイル名は、「施設番号 7 桁+施設名」に変更して提出してください。

入力について

- ・入力または選択が必要な項目は、セルが水色か黄色で表示されています。
- ・<mark>水色</mark>のセルは必ず入力、<mark>黄色</mark>のセルは該当項目のみ入力してください。

作成にあたって

・令和6年1月~12月の内容を報告してください。

【特定月(11月分)の平均でも可能な項目】

13 食数 14 対象者の把握 16 給食形態 17 給食の利用率 20 平均提供食品量・平均栄養量 年平均の 1 ヶ月あたりまたは特定月(11 月分)のどちらかに統一して入力してください。

入力内容

	項目		入力内容	入力時の注意事項・入力例
1	施設番号		「施設番号」7桁を入力してくだ さい。	封筒に記載されている 0 から始まる 7 桁の番号です。(昨年と同様の番号です。)
2	提出日		提出年月日を入力してください。	「年」は西暦、「月日」は2桁で入力してください。
		名称	貴施設の名称を入力してください。	給食施設開始届・変更届の内容のとおり、
	給食施設	所在地	貴施設の郵便番号・所在地を入 力してください。	正確に記入してください。
3		電話番号	貴施設の電話番号を入力してく ださい。	委託会社等の名称ではありません。
		設置者(管理者)氏名	貴施設の設置者または管理者の 職名・氏名を入力してください。	電話番号は市外局番から入力してください。 例)042-000-×××
4	給食の規模		「特定給食施設」「小規模特定給 食施設」どちらか該当するもの を選択してください。	「特定給食施設」(健康増進法)…継続的に1回100食以上又は1日250食以上の食事を供給する施設「小規模特定給食施設」(市条例)…継続的に1回50食以上100食未満又は1日100食以上250食未満の食事を供給する施設
5		東増進法第 条第 1 項に	管理栄養士必置施設 としての 指定の「有」「無」を選択してく	1回300食以上または1日750食以上の食事を供給する施設。または、許可病床数

	よる	指定	ださい。	300 床以上の施設。該当施設は、市長が管理栄養士必置施設と指定し、指定通知を発
				行しています。
			該当項目を選択してください。	
6	施設	種別	「その他」の場合は内容を入力	
			してください。	
	栄着	管理部門の	「有」「無」を選択してください。	
7	理念・方針・目標		「有」は内容を入力してくださ	
	-T/0 /J#I H/M			
	組織(給食管理・ 給食部門の位置 付け) 組織図		該当項目を選択し、「その他」の 場合は内容を入力してくださ	電話・FAX 番号は市外局番から入力して ください。
			场日は内谷を八刀してくたさ い。	へんさい。 例)
8			v '。 責任者の職名・氏名・電話番号・	[7]) 042-000-XXXX
			FAX 番号を入力してください。	
			「有」「無」を選択してください。	
		<u></u> 管理等につ	「有」「無」を選択してください。	厨房内会議、朝礼等は含みません。
		検討する会	1522 =	
	議			
	宇拉	i回数	「年」「月」を選択し、回数を入	会議が「無」の場合は入力不要です。
	大川	ᆲᄧᅑ	力してください。	主な会議について入力してください。
			該当項目をチェックをしてくださ	
9	1 11 -11			
	構成	<u>,</u>	「その他」の場合は内容を入力	
			してください。1 回の会議の出席 実人数を入力してください。	
			該当項目をチェックをし、「その他」	
	目的	1	の場合は内容を入力してくださ	
	רם פט		\land \lan	
			該当項目を選択してください。	「直営」の場合、委託先情報は入力不要で
				す。
				「委託」の場合は、委託先の名称・所在地・
10	電台	方式		代表者職氏名・施設担当責任者職氏名・電
10	连口	1/11/0		話番号・委託内容を記入してください。
				「一部委託」は、下膳と食器洗浄等業務の
				一部を委託している場合です。
	従	の又管	施設側、受託側それぞれの常勤	非常勤の場合、入力不要です。
	従事者	氏は理	管理栄養士または常勤栄養士の	「常勤」とは、当該施設において他の正規
	白	名栄栄	代表者氏名(1名)を入力してく ださい。	職員と同様な勤務形態にある場合をいい、 「非常勤」とはそれ以外の勤務形態にある
		養 養 士 士	/CCV10	場合をいいます。
				~ L V V O 7 0
11		及び番号 の 種	免許の種類を選択し、免許番号	
		番の	を入力してください。	
		111		
		類		
		形勤	該当項目を選択してください。	
		態務		
		3M		

	従事者数	施設側、受託側ごとに、常勤・非常勤の別、職種別に従事者数を入力してください。 (上記管理栄養士又は栄養士も含みます。)	「管理栄養士」「栄養士」「調理師」は有資格者とします。 管理栄養士であるものは栄養士に含めません。また、栄養士・調理師の資格を併せ持っている場合は、いずれか主な業務の資格について入力してください。非常勤については、常勤換算はせず、従事している人数を入力してください。
	従事者の研修会	施設内外の研修会の実施の「有」 「無」を選択してください。	
12	実施回数	「年」「月」を選択し、報告年の 総数を入力してください。	
	研修内容	主な研修内容を入力してください。	
13	食数	報告年の総食数から平均 1 日当たりの食数を入力してください。 カフェテリア方式の給食数は、利用実人員を入力してください。 「その他」の場合、内容を入力し、特記することがある場合、備考に入力してください。	
14	対象者(利用者 の把握	「有」「無」を選択してください。 (う) 「有」の場合は年齢区分ごとの 対象者人数を入力してくださ い。	把握「無」の場合は、対象人数は入力不要です。身体活動いいについては、食事摂取基準を参考にしてください。対象者がいない年齢区分は「0」と入力してください。
	摂取量の調査	「有」「無」を選択してください。	
15	実施回数	総数を入力してください。	
15	方法	該当項目をチェックし、「その他」の 場合は内容を入力してくださ い。	
16	給食形態	該当項目をチェックし、1 食の平均食数の入力と該当項目の選択をし、「その他」の場合は内容を入力してください。	昼食と夕食など複数回の給食提供を行なっている場合は、食数提供が一番多い時の 食数を入力してください。
17	給食の利用率	給食利用者・全従業員数を入力 してください。 (自動計算)	昼食と夕食など複数回の給食提供を行なっている場合は食数提供が一番多い時の食数を入力してください。 派遣社員や出入り業者など、特定の人物が継続的に利用している場合も入れてください。
	身体状況の把握		
18	BMI 値	全従業員に対する BMI 値による 肥満とやせの割合を入力してく ださい。	把握が「無」の場合、入力不要です。 BMI 指数 = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m) (やせ:18.5 未満 肥満:25 以上)
	疾病状況	全従業員に対する割合を入力してください。 「その他」の場合、内容と割合を入力してください。	BMI 指数ではなく、他の指標でも根拠が 明確であればかまいません。その場合は、 どのような指標を用いたかを備考に入力 してください。

	T T	I	T
	給主食	│「有」「無」を選択してください。 「有」の場合、種類数を入力して	
19	量副食	ください。	
19	の		
	調整		
	平均提供食品	「1食」「2食」「1日」あたりを	
	量・平均栄養量	選択してください。	
20	平均提供食品量	上記で選択した食(日)あたりの平均提供食品量を、「日本食品標準成分表(2020年版)」に準じた食品区分で入力してください。	入力欄のない食品(きのこ類、種実類、調味料、嗜好飲料等)は入力する必要はありません。(次項目、平均栄養量の計算には入れます)「平均提供食品量=平均栄養量」ではありません。この欄は「食品群別荷重平均表」ではありません。食品の使用状況を把握し、給与栄養目標量や給与栄養量の偏りの要因を探るために活用します。 【穀類の入力方法】ここでは実際に提供している1食当たりの平均量を入力します。例)パンの提供が週1回の場合Aさん100gBさん10の要とさん150g1食当たりの平均量は117g (米の量ではありません) 素際に提供しているにはんの1食あたりの平均量(水の量ではありません) 素際に提供しているがりの1食あたりの平均量(小麦粉等は換算する必要はありません) 実際に提供しているがりの1食当たりの平均量(小麦粉等は換算する必要はありません) 実際に提供しているがりの1食当たりの平均提供量(較類の量ではありません) 、実際に提供しているがりの1食当たりの平均提供量(較類の量ではありません) 、対の表粉、上新粉、白玉粉、道明寺粉、もち、コーバール・麦粉、上新粉、白玉粉、道明寺粉、もち、コーバール・麦粉、上新粉、白玉粉、道明寺粉、もち、コーバール・麦粉、上新粉、白玉粉、道明寺粉、もち、コーバール・麦粉、・カーバ・ル・麦粉、・カーバ・ル・麦粉、・カーバ・カーバ・カーバ・カーバ・カーバ・カーバ・カーバ・カーバ・カーバ・カーバ
	平均栄養量	上記で選択した食(日)あたりの 目標栄養量及び提供栄養量を入 力してください。	入力における単位、桁数については「日本食品標準成分表(2020年版)」に準じます。 加ェテリア方式の場合、それぞれの料理の提供食数より計算します。例) (料理Aの栄養量×提供食数+料理Bの栄養量×提供食数…)÷喫食者数*の欄は、記載されている項目以外で算出していしている栄養素があれば入力してください。 炭水化物エネルギー比= 100-(たんぱく質エネルギー比+脂質エネルギー比)たんぱく質エネルギー比= たんぱく質量×4÷総エネルギー量×100 脂質エネルギー比=脂質量×9÷総エネルギー量×100
21	推定摂取率	推定の摂取割合を入力してくだ さい。	摂取量の調査等から算出し、計上してください。 例) 喫食状況が 3/4 程度の場合 75%

				中全社別典(原体)以別の ての似の奴隶
22			「1食」「2食」「1日」あたりを	実食材料費(原価)以外の、その他の経費
	食材	料費	選択し、該当する食(日)あたりの	は含めません。
			1 人分の実食材料費(原価)を入	
			力してください。	
			調理時に使用する、作業指示書	厨房で使用する調理の際の計画表となる、
	献立	[表	としての献立表の「有」「無」を	献立表や調理指示書等について、入力して
23			選択してください。	ください。
23	記録内容		「有」の場合、該当項目をチェック	献立表が「無」の場合は入力不要です。
			し、「その他」の場合は内容を入	
			力してください。	
	兴美物本		「有」「無」を選択してください。	対象者全員に対する資料の掲示や配布の
	栄養教育 		(受託側を含む)	みの場合も「有」とします。
	個別指導		個別指導の人数を、入院・外来・	資料の掲示や配布のみの場合は入力しな
24			訪問別に入力してください。	いでください。
	集団指導 健康・栄養情報 の提供方法		集団指導の回数・人数を、入院・外	資料の掲示や配布のみの場合は回数のみ
			来・訪問別に入力してください。	入力してください。
			該当項目をチェックをし、「その他」の	
			場合は内容を入力してください。	
			「有」「無」を選択してください。	
	テーマ献立の導入		「有」の場合、該当項目をチェック	
25			し、「その他」の場合は内容を入	
			力してください。	
			「有」「無」を選択してください。	給食日誌とは日々の業務日誌として記録
				しているものとします。
26	給食	日誌		(食数、献立、調理従事者の状況、衛生記録等)
				(5.30) [3.2] (5.3) [3.2] (5.3)
			「有」「無」を選択してください。	
	栄養成分表示		「有」の場合、表示項目をチェック	
27			し、「その他」の場合は内容を入	
			力してください。	
			「有」「無」を選択してください。	
	非常食糧等の備 蓄		「有」の場合、保存人数と日数の	
28			入力、献立表と保存場所の該当	
			項目をチェックし、「その他」の場合	
			は内容を入力してください。	
			報告内容について、補足などが	
29	備考	į	あれば入力してください。	
			施設側の給食担当部門名、職名、	受託側ではなく、施設側の給食担当部門等
	報告担当者	担当者名	旭設則の編長担当品 1号、職号、 氏名を入力してください。	支託側ではなく、心設側の結長担当的 寺 を入力してください。
20			にもをバカしてくたさい。 施設と管理者の所在地が違う場	2/(/) U C \ /C C V Io
30		住所・ 電話番号		
			合は、管理者の所在地等を入力	
			してください。	

提出前に確認してください!

提出日が空欄ではないですか?

ファイル名は「施設番号 7 桁+施設名」に変更しましたか?(電子申請の場合)記入漏れがないか再度ご確認ください。