

栄養管理報告書チェックポイント(保育所・幼稚園等)

5月・11月（報告月）の内容を翌月15日までに所管の保健所へ**2部（両面印刷）**提出する。

栄養管理報告書（保育所・幼稚園等）

保健所長 殿

施設種類に○を付ける。

年 月分

・土曜日等の特異日を除いた通常日の平均食数を記入する。

・食数は職員食を含む。

「食数の合計＝園児の食数＋（再掲）職員食」であることを確認する。

・合計欄を記入する。

1 幼稚園

2 保育所（認可）

3 認定こども園

4 その他（認証保育所等）

Ⅱ 食事区分別 1 日平均食数及び食材料費

食数及び食材料費

朝食 昼食 夕食 合計

再掲 職員食

1 食当たりの平均食材料費を記入する。

食事区分ごとの算出が難しい場合は、合計欄に 1 日分の平均食材料費を「全〇〇〇円」と記入する。

Ⅲ 給食従事者数

施設側（人） 委託先（人）

その他

合計

Ⅳ 対象者（利用者）の把握

【年 1 回以上、施設が把握しているもの】

1 対象者（利用者）数の把握

2 身長

3 体重

4 幼児身長体重曲線による体格の把握（3 歳以上 6 歳未満）

5 身体活動状況

6 食物アレルギー

【利用者に関する把握・調査】 該当に印をつけ頻度を記入する

1 食事の摂取量把握

2 嗜好調査

3 その他

他の方（カウプ指数等）で把握している場合は「無」とする。

肥満とやせの割合は、小数点第一位まで記入する。

※ 3 歳未満児の施設は記入不要のため、斜線を引く。

頻度は整数を記入する（適宜や随時等は記入しない）。

Ⅴ 給食の概要

1 給食の位置づけ

1-2 幼児の健全な発育発達に給食が機能しているか

2 給食会議

2-2 有の場合

施設全体の給食運営に係る内容について検討する会議を指し、日々のミーティングや打合せは含まない。

利用者の健康な体づくり

安価での提供

10 十分機能している

11 有（頻度： 回／年）

衛生管理マニュアルの活用

衛生点検表の活用

① 食中毒発生時マニュアル

② 災害時マニュアル

③ 食品の備蓄

④ 他施設との連携

＊裏面へ→

$$\text{炭水化物エネルギー比率} = 100 - (\text{たんぱく質エネルギー比率} + \text{脂肪エネルギー比率})$$

「作成していない」場合は、VI-2 から 5 に斜線を引く。

Ⅵ 栄養計画													
1 対象別に設定した給与栄養目標量の種類	☐ _____種類		☐ 作成していない										
2 給与栄養目標量の設定対象の食事	☐ 朝食	☐ 昼食	☐ 夕食	☐ 補食	☐ おやつ								
3 給与栄養目標量の設定日	_____年_____月												
設定している場合：中央値を記入する。 設定していない場合：斜線を引く。													
(い給食に関して記入) 対象：年齢 _____歳～_____歳 性別： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女共													
	エネルギー (kcal)	炭水化物 (g)	たんぱく質 (g)	脂質 (mg)	ビタミン A (μg) (RAE当量)	B1 (mg)	B2 (mg)	C (mg)	食塩 相当量 (g)	食物繊維 総量 (g)	炭水化物 エネルギー 比率(%)	脂肪 エネルギー 比率(%)	たんぱく質 エネルギー 比率(%)
給与栄養 目標量													
給与栄養量 (実際)													
実施している場合は、実施時期をチェックする。													
5 給与栄養目標量に対する給与栄養量（実際）の内容確認及び評価	☐ 実施している (☐ 毎月 ☐ 報告月のみ) ☐ 実施していない												

VII 栄養・健康情報提供 ☐ 有 ☐ 無（有の場合は下記にチェック）			VIII 栄養指導 ☐ 有 ☐ 無（有の場合は下記に記入）	
☐ 栄養成分表示 ☐ 献立表の提供 ☐ 卓上メモ			実施内容 実施数	
☐ ポスターの掲示 ☐ 給食たより等の配布 ☐ 実物展示			延	
☐ 給食時の訪問 ☐ その他（ ）			延	
			個別	回数

IX 課題と評価	☐ 有 ☐ 無 (有の場合は下記に記入)	延	人
(栄養課題)	報告月に実施した分のみ記入する。 「Ⅶ栄養・健康情報提供」に該当するものは、計上しない。	回	人
(栄養課題に対する取組)		回	人

	X	東京都の栄養関連施策項目（最も提供数の多い給食に対して記入）	
（施設の自己評価）		（Ⅵ－４の食事について記入）	提供量
		野菜の一人当たりの提供量（１食）	g
		果物の一人当たりの提供量（１食）	g

XI 委託 ☐ 有 ☐ 無 （有の場合は下記に記入）		作成者	所属	整数で提供は0.5を出して斜線を	
名称			氏名		
電話	FAX		電話		F A X
委託内容： ☐ 献立作成 ☐ 発注 ☐ 調理 ☐ 盛付 ☐ 配膳 ☐ 食器洗浄 ☐ その他（ ）			職種： ☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ その他（ ）		
委託契約内容の書類整備 ： ☐ 有 ☐ 無		保健所記入欄	特定給食施設・その他の施設（施設番号 ）		
			健康増進法第21条による管理栄養士必置指定 ☐ 有		

検索

