旭川市特定給食施設等栄養管理報告書(学校用)

令和　　年　　月　　日

旭　川　市　保　健　所　長

施設の名称

所在地

施設設置者若しくは管理者
（職氏名）

電話･FAX番号

令和５年６月分

①施設種別	□ 単独調理方式　□ 共同調理方式			□特定給食施設　□多数給食施設	
②対象校	小学校（　　校）　中学校（　　校）　高校（　　校）　その他（　　校）				
③運営方式	□ 直営				
	□ 委託	名　称			
		所　在　地	〒		
		代表者職氏名			
		受託責任者氏名			
		電　話　番　号			
		【委託内容】 □ 献立作成　□ 材料購入　□ 調理　□ 配膳　□ 下膳 □ 食器洗浄　□ 施設外調理　□ 栄養指導　□ その他（　　）			

④従事者	代表者名	職　種	氏名	勤務状況	勤務形態
	施設側	□ 管理栄養士 □ 栄養士		□ 常勤　□ 常勤以外	□ 専任　□ 兼任
	受託側			□ 常勤　□ 常勤以外	□ 専任　□ 兼任

従事者人数 / 職種	施設側（人）		受託側（人）	
	常勤	常勤以外	常勤	常勤以外
管理栄養士				
栄養士				
調理師（有資格者）				
調理員				
給食事務				
その他				
合計				

⑤平均食数	小学校			中学校	高等学校	その他（職員）	合計
	低学年	中学年	高学年				
対象人数							
提供食数							

⑥給食時刻	小学校　：　　中学校　：　　高等学校　：			
⑦食材料費	小学校　円	中学校　円	高等学校　円	職員食　円
⑧使用水	□ 上水（受水槽 □ 有 □ 無）　□ 井水（受水槽 □ 有 □ 無）　□ その他（　　）			
⑨身体状況及び栄養状態の把握	□ 年齢　□ 性別　□ 身体活動レベル　□ 身長　□ 体重 □ 体格指数（肥満度等）　□ 食物アレルギー　□ 栄養素等摂取状況 □ 食習慣　□ その他（　　）			
⑩身体状況及び栄養状態の評価	【評価している事項】 □ 実施給与栄養量　□ 体格指数 □ 栄養素等摂取状況　□ その他（　　）			

旭川市特定給食施設等栄養管理報告書(学校用)

⑪栄養管理についての検討会議 ☐ 無　☐ 有	【構成】	☐ 管理者　☐ 給食主任　☐ 栄養教諭　☐ 調理師 ☐ 調理員　☐ 委託業者　☐ その他（　　）
	【実施回数】	（　　）回/年　☐ 定期　☐ 不定期　【記録】 ☐ 無　☐ 有
⑫給食形態等	給食形態	☐ 単一　☐ 選択　食堂又はランチルーム　☐ 無　☐ 有（ ☐ 専用　☐ 共用）
	アレルギー対応	☐ 無　☐ 有（内容：　　）
⑬食に関する教育	個別指導	☐ 無　☐ 有
	集団指導	☐ 無　☐ 有（ ☐ 授業時間　☐ 給食時間　☐ その他（内容　　）））
⑭保護者への栄養教育		☐ 無　☐ 有　（内容：　　）
⑮健康・栄養情報の提供 ☐ 無　☐ 有		☐ 献立表掲示又は配布　☐ ポスター又はリーフレット ☐ 給食だより　☐ その他　（　　）
⑯季節の行事食の実施		☐ 無　☐ 有　実施回数　（　　）回／年

⑰児童（生徒）の食事区分（　　種類）	kcal	kcal	kcal	kcal	kcal

⑱主となる食事基準量及び実施給与栄養量

	食事基準量	実施給与栄養量
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A（ﾚﾁﾉｰﾙ当量）　（μg）	～	
ビタミンB_1　（mg）	～	
ビタミンB_2　（mg）	～	
ビタミンC　（mg）	～	
食物繊維　（g）	～	
塩分（食塩相当量）　（g）	～	
たんぱく質エネルギー比　(%)	～	
炭水化物エネルギー比　(%)	～	
脂質エネルギー比　(%)	～	
＊	～	
＊	～	

＊の欄は記載されている項目以外で算出している栄養素があれば記入してください。

⑲従事者の研修会	施設内研修	☐ 無　☐ 有　（ ☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ 調理員 ☐ その他）
	施設外研修	☐ 無　☐ 有　（ ☐ 管理栄養士 ☐ 栄養士 ☐ 調理師 ☐ 調理員 ☐ その他）
⑳非常時（食中毒，災害時等）に備えた整備		☐ 無 ☐ 有　※内容を記入してください。例）食中毒発生時の対応マニュアルを作成 （内容：　　）
㉑あさひかわ食育推進月間に係る取組		☐ 無 ☐ 有　（☐ 発行物等への掲載　☐ 対象者に話をした　☐ その他（　　））
㉒報告担当者		所属名　　職氏名 連絡先　電話　　（内線　　） 電子メール　　@