

栄養管理報告書（食事療養施設）記入要領

この報告は、病院・介護保険施設における患者等に対する栄養給与の状況並びに栄養食事指導等の状況を把握しようとするものであって、健康増進法施行細則第5条の規定により報告を求めるものである。

- (1) **実施年月日** 平成26年10月の報告より適用する。
- (2) **報告義務者** 健康増進法第20条第1項に規定する特定給食施設の管理者
- (3) **提出先及び部数** 所轄保健所長あて2部提出する。
- (4) **提出期日** 10月分の実績を翌月15日までに報告する。
- (5) **報告様式** 別紙「栄養管理報告書（食事療養施設）」様式による。
- (6) **記入事項**

所在地	施設の届出所在地を記入する	
施設名	施設の届出名称を記入する	
施設長名	施設長の氏名を記入する	
食事療養部門名	施設の食事療養部門名を記入する	
食事療養部門責任者職氏名	施設の食事療養部門責任者の職名（又は職種）と氏名を記入する	
作成者職氏名	当報告書を作成した者の職名（又は職種）と氏名を記入する	
電話番号	施設の電話番号を記入する	
ファクシミリ番号	施設のファクシミリ番号を記入する	
種別	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する	
運営方式	該当する項目にチェックをする	
委託業者	名称	委託業者の名称を記入する
	所在地	委託業者の所在地を記入する
	施設責任者職氏名	当該施設の施設責任者の職名（又は職種）と氏名を記入する
委託内容	委託内容の該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する	
給食従事者数	施設と委託、常勤と非常勤にそれぞれ分けて、各職種について給食従事者数を記入する	
定員	許可病床数及び許可定員数を記入する ショートステイには、単独の定数を記入する 障害者のショートステイ等の定員がある場合は、「その他」に記入し、内容も記入する	

1回当たりの食数	報告月の1回あたりの平均食数を整数で記入する 小数が出た場合は、切り捨てる 嚥下食には、ミキサー状やソフトタイプの食事を軟菜食と区別して提供している場合は、記入する すべて軟菜食として扱っている場合は、記入不要 ●外来透析及びデイケア・ナイトケア等の食事を提供している場合は朝昼夕のうち最も多い食数を「その他」に記入する ●職員及び付き添いの者の食事を提供している場合は朝昼夕のうち最も多い食数を「患者外食」に記入する
適温	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する
配膳時間	配膳を開始する時間を記入する
栄養指導実施状況	報告月に行った栄養指導実施内容を記入する
栄養管理状況	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する
情報提供	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する
1人1日当たり食材料費	一般食のうち、報告月において一番提供数の多い食種について、患者（利用者）1人1日当たりの食材料費（消費税込み）を記入する

裏面

栄養計画	給与栄養目標量の設定の有無	該当する項目にチェックをする
	給与栄養目標量を設定するために使用している項目	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する
	直近の給与栄養目標量の設定日	設定を行った日を記入する
	給与栄養目標量と実際の給与栄養量の比較	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する
	給与栄養目標量と給与栄養量	報告月において、最も提供数の多い食種について、各項目を記入する 記入における単位、小数点以下の桁数の取り扱いについては5訂日本食品標準成分表に準ずる
給食に関する非常時危機管理対策	体制	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する
	備蓄	該当する項目にチェックをつけ、必要に応じて記入する (1日分は3食とする 例：1食分→1/3日分)