

見 本

給食運営状況票

年 月 日

① 施設名 ○○○保育園				
〒○○○-××××		③電話 ○○-○○○○-○○○○ Fax △△-△△△△-△△△△		
② 所在地 東京都荒川区○○-△×				
④ 施設種類	1 学校(公・私)	9 矯正施設	責任者職・氏名	⑫施設長 (役職) 園長 (氏名) 町屋 二郎
	2 病院	10 自衛隊		⑬設置者名 社団法人 ○○会 (役職) 理事長 (氏名) 荒川 太郎
	3 介護老人保健施設	11 一般給食センター		⑭設置者の住所 荒川区××-○○
	4 老人福祉施設	12 その他()		⑮栄養管理者 栄養 花子 (資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)
	⑤ 児童福祉施設			⑯食品衛生責任者 衛生 四郎 (資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)
6 社会福祉施設				
7 事業所				
8 寄宿舎				
⑤ 定数	120	名	床	
⑥ 対象	① 全員	2 一部()	%	
⑦ 方式	① 単一食	2 選択食	3 カフェテリア	
⑧ 栄養士	① いる	2 いない	3 巡回	
⑨ 運営	① 委託	有	2 委託	無
⑩ 委託 有の場合	委託内容 : 献立作成・発注・調理・盛り付け・ 配膳・食器洗浄・その他()			⑪ 給食従事数
	委託先 ○○○株式会社			
	所在地 ○○区○○-○○			
	電話 ○○-○○○○-○○○○ FAX △△-△△△△-△△△△			
⑪ 入院時食事療法	(I)	(II)		
				⑬施設長 (役職) 園長 (氏名) 町屋 二郎
				⑭設置者名 社団法人 ○○会 (役職) 理事長 (氏名) 荒川 太郎
				⑮設置者の住所 荒川区××-○○
				⑯栄養管理者 栄養 花子 (資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)
				⑰食品衛生責任者 衛生 四郎 (資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)
				朝 食 *職員食があれば園児とは別に記入する
				昼 食 120+20(職員食)
				夕 食
				その他 *捕食を記入(記入方法⑰参照)
				計 140
				⑱給食従事数
				管理栄養士 1
				栄養士
				調理師 1
				調理作業員 2
				事務職員
				計 1 1 2
				(健康増進法)
				⑲特定給食施設 (1回 100 食以上又は1日 250 食以上)
				2 その他の給食施設 (1回 20 食以上又は1日 50 食以上の施設で、特定給食施設を除く施設)

＜給食運営状況票の記入方法＞

- ① 施設名
正式名称で記入してください。
- ② 所在地
給食を調理する施設の所在地を記入してください。
- ③ 電話・FAX
施設の代表番号を記入し、給食の事務室に直通電話がある場合はその電話番号を欄外に記入してください。
- ④ 施設種類
「給食施設の分類」(p 3)に基づき記入してください。その他の場合は、具体的な施設種類を()で併記してください。 例) その他(有料老人ホーム)、その他(認証保育所)
- ⑤ 定数
病院は許可病床数、それ以外は施設定員(入所定員)、事業所は従業員数を記入してください。
- ⑥ 対象
原則として、給食の対象者が当該給食施設を利用する場合は「1 全員」に○をつけます。(例:病院、特別養護老人ホーム等)
給食の対象者が当該給食施設の給食を必ずしも利用しない場合は「2 一部」に○をつけ、想定している利用率を記入してください。(例:事業所等)
- ⑦ 方式
「1 単一食」:献立が1種類
「2 選択食」:複数献立から選択する場合
「3 カフェテリア」:主食・主菜・副菜をそれぞれ選択できる場合
- ⑧ 栄養士
「1 いる」:常勤の栄養士が配属されている場合。非常勤の栄養士のみの場合は該当しません。
「2 いない」:施設に栄養士の配置がない場合、又は非常勤の栄養士のみの配置の場合。
「3 巡回」:施設に栄養士の配置がなく、定期的に本部等から栄養士が巡回している場合。
- ⑨ 運営
何らかの業務を委託している場合は「委託有」に○をつけてください。
- ⑩ 委託内容・委託先、所在地、電話、FAX(委託有の場合)
委託している業務(複数選択可)に○をつけ、委託先の本社所在地、電話番号等を記入してください。
- ⑪ 入院時食事療法(病院のみ)
該当する方に○をしてください。
- ⑫ 施設長
当該施設の長の職名と氏名を記入してください。(例:病院長、代表取締役、工場長、保育園長等)
- ⑬ 設置者
施設長と設置者が同一の場合は、同一内容をご記載ください。
法人にあっては、設置者の名称および代表者氏名をご記載ください。
- ⑭ 設置者住所
設置者の主たる事務所の所在地をご記載ください。
- ⑮ 栄養管理者
栄養管理の担当者名を記入し、該当する資格に○をしてください。
- ⑯ 食品衛生責任者

食品衛生責任者名を記入し、該当する資格に○をしてください。

⑰ 食数

6月1日現在での提供食数。(職員食も同時に行っている場合は、+職員食実施数)を記載してください。なお、10時および3時のおやつは食数に数えません。

延長保育で補食を出している場合は下記を参考にご記載ください。

- 例) 補食の内容が、せんべい、クッキー、チーズ等の場合 ⇒食数には記載なし
 補食の内容が、おにぎり、チャーハンなど軽食の場合 ⇒食数(その他)に記載
 夕食を提供している場合 ⇒食数(夕食)に記載

⑱ 給食従事数

従事している職員数を記入してください。パートは非常勤に含めてください。

⑲ 分類

該当する番号に○をしてください。不明な場合は、確認してから記入してください。

「1 特定給食施設」…1回100食以上又は1日250食以上の施設

「2 その他の給食施設」…1回20食以上又は1日50食以上の施設で、特定給食施設を除く施設

施設種類について

	分類	該当施設
1	学校(公・私)	公立学校、私立学校、公立幼稚園、私立幼稚園、各種学校、幼稚園型認定こども園、学校給食共同調理場等
2	病院	病院
3	介護老人保健施設	介護老人保健施設
4	老人福祉施設	特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、老人短期入所施設 老人介護支援センター、老人福祉センター、軽費老人ホーム、養護老人ホーム
5	児童福祉施設	認可保育所、乳児院、母子生活支援施設、児童養護施設、福祉型障害児入所施設、児童自立支援施設、児童家庭支援センター、幼保連携型認定こども園、保育所型認定こども園、地方裁量型認定こども園
6	社会福祉施設	救護施設、障害者支援施設、婦人保護施設等
7	事業者	事業所(社員食堂等)
8	寄宿舍	学生又は労働者の寄宿施設
9	矯正施設	刑務所、少年刑務所、拘置所、少年院、少年鑑別所
10	自衛隊	自衛隊
11	一般給食センター	特定した施設(複数の場合も含む)に対して継続的に食事を供給している施設
12	その他	上記に含まれない施設。警察学校、認証保育所、認可外保育所、地域型保育事業、有料老人ホーム等