

特定給食施設栄養管理報告書（事業所・寄宿舍・刑務所・自衛隊用）

（ 年度）

年 月 日

（宛先）秋田市保健所長

施設名

施設の所在地

設置者又は管理者の職・氏名

(1)設置者	所在地							
	名称							
	代表者の職・氏名							
(2)施設種別	1 事業所 2 寄宿舍 3 刑務所 4 自衛隊 5 その他（ ）							
(3)1日あたりの 平均給食数	朝食	昼食	夕食	計				
(4)給食の運営方式	1 直営 2 委託	委託先名称						
(5)従事者数		施設側		受託側		計		
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
	管理栄養士							
	栄養士							
	調理師							
	調理員							
給食事務								
(6)給食の利用率	%	利用者数（ ）人／対象者数（ ）人						
(7)利用者の把握	区分	人数	対象者に対する割合					
	対象者	人						
	年 月現在	肥満					人	%
	やせ	人					%	
	肥満・やせの評価方法		<input type="checkbox"/> BMI <input type="checkbox"/> 学校保健統計調査方式					
(8)食事計画の 作成、評価	給与栄養目標量の 設定・見直し	1 定期的実施（年 回） 2 不定期に実施 3 実施していない						
(9)献立	1 定食方式（単一献立・複数献立） 2 カフェテリア方式 3 その他（ ）							

