ふりがな				七番法士士	<u></u>	+ v= n=		
①施設名		板橋法人赤塚会 志村病院						
②所在地		〒○○○-○○○  板橋区板橋O-O-O						
③電話(施設代表)		03-000-000			<b>4</b>	話(直達)	電話と	に同じ
⑤メールア	ドレス	abc@city.itabashi.tokyojp			•			
⑥施設 種類	当するもの一つに〇をす	1.学校(各種学校・幼稚園・幼科 2.病院 3.介護老人保健施設 4.介護医療院 5.老人福祉施設(特養・デイヤ 6.児童福祉施設(認可保育所名	サービス・軽費老人ホーム ・老人介護支援センター等)		8.事業所 9.寄宿舎 10.矯正が 11.自衛隊 12.一般約			
					⑦-2その他定数			
⑦定数		⑦-1施設定員 (職員数は含まない)	120	名 · 床	ディサー ショート その他通	ステイ定員		名 · 床 名 · 床
	鉄当	1.全員	2 ― 部 (相字) ェ	いる利用家	%)	別化貝	_	名·床
<u>の</u> 対象 ⑨方式	す							
・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	30	し <del>手</del> 展 1. <b>か</b> る	-		<u></u> 3.ガラ <u>-</u> 務 )	_,,,,	3.巡回(本部等から定期	
①運営	2 E O	1 表託 有 2.委託 無					・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	기 는 씨트리 /
少是百	を のする を さずす			│ 注 · <b>調理</b> · <b>盛</b>	対·配騰	・食器洗	· ·	
⑫ 委託有の 場合	をする も	⑫-1 委託内容	献立作成 · 発注 · 調理 · 盛分 · 配藤 · 食器 光浄 ・その他 ( )					
	<b></b>	委託先名称	○○給食会社					
	⑫-3委託先所在地		東京都千代田区〇〇町〇-〇					
⑬1日の予定 給食数		朝食 昼食 夕食 その他	実際提供食数 利用者 110食 100食 110食		利	最大食数 用者 120食 120食 120食	(今後も提供できる 職員 80食	最大食数) 計 120食 200食 120食 食
		計	320食	80	食	360食	80食	
14)給食システュ		p-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	1.施設内調理	<u> </u>	2-a.施設	と外調理(抗	・ 施設内で再加熱)	
複数該当する場合は3.その他に記載すること			2-b.施設外調理(弁当等) 3 その他(ご飯とみそ汁は1、その他は2-a )					
		⑮-1施設長名	職名:医院長 氏名:板橋二郎					
		⑮-2設置者名	職名:〇〇法人 〇〇会 理事長   氏名:板橋一郎					
⑮責任者 氏名	職・	⑮-3給食部門管理者	職名:管理栄養士			:赤塚花子	<del>-</del>	
		⑮-4栄養管理者名	職名:同上 氏名:			<u>:</u>	資格(管理栄養士・栄養士	上・調理師・その他)
<b>⑯給食従事者数</b> ※パートは非常勤に含める			<b>第四兴秦士</b>	常勤		常勤	常勤	託 非常勤
※採用されている職名で記入 調理員として採用されていて栄養士免許保			管理栄養士 栄養士	3	人 人	2人	5人	٨
調理師 ただし、栄養士として採用されていて管理栄養士					人	人	6人	人
保有者→管理栄養士 ※兼務の場合は、在籍する施設に人数を記入し、 在籍しない施設には「0」と記入し、兼務の旨記 載する			調理作業員		人	人	人	5人
			事務職員計	3	<u>人</u> 人	<del>人</del> 2人	人 11人	<mark>人</mark> 5人
給食委託	をして	いる場合も、必ず施設		1			117	37.
【記入者名	名:枥	ī橋 太郎職種:管	理栄養士所	「属:栄養科	連絡先	: 03-00	00-000_]	

# ① 施設名

給食運営状況票 記入例

略さず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 ④ FAX

施設の代表番号を記入し、給食事務室に<u>直通電話がある場合は、その電話番号をカッコ書き</u>で記入してください。

## ⑤ メールアドレス

栄養管理者が使用している、施設のメールアドレスがある場合は記入してください。

## 6 施設種類

該当するもの一つに〇をしてください。 (表1参照)

## ⑦-1 定数(職員数は含まない)

病院は許可病床数、事業所は全従業員数、それ以外は施設定員(入所定員)を記入してください。

## ⑦-2 その他定数

⑦-1以外で、給食対象者の定員がある場合は記入してください。

### 8 対象

「1.全員」給食の対象者が原則として当該給食施設を利用する場合

(例:病院、保育園、特別養護老人ホーム等)

「2.一部」給食の対象者が当該施設の給食を必ずしも利用しない場合 想定している利用率を記入してください(例:事業所等)。

#### 9 方式

「1.単一食」献立が一種類の場合

「2.選択食」複数献立から選択できる場合

「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

## 10 常勤栄養士

「1.いる」常勤の管理栄養士・栄養士が配置されている場合

「2.いない」施設に管理栄養士・栄養士の配置がない場合、又は非常勤のみの場合、兼務の場合 「3.巡回」施設に管理栄養士・栄養士の配置がなく、定期的に本部等から巡回している場合

#### ⑪ 運営

何かしらの業務を委託している場合は「1.委託 有」に○をつけてください。

#### ① 委託有の場合

⑪が「1.委託 有」の場合、委託内容について該当箇所に○をつけ、委託先名称、所在地、電話番号を記入してください。

# ⑬ 1日の予定給食数

実際提供食数:最近1か月の平均提供食数

最大食数:⑧対象が「1.全員」の場合は定数(⑦と同様の数)

「2.一部」の場合は、想定している利用率に伴う予定給食数(最大数)

## 4 給食システム

該当する方にOをつけてください。

#### (IS) 責任者職・氏名

それぞれの欄に、職名と氏名を記入してください。⑮-3は、給食業務を委託している場合でも、 設置者側の担当者を記入してください。⑮-4は、該当する資格に〇をつけてください。

## 16 給食従事者数

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。