

給食施設の重点項目に関する調査票(令和6年度)

1 貴施設の状況
施設名: 社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇
施設所在地: 〇〇市〇〇 丁目〇-〇
施設メールアドレス※1: 〇〇@〇〇
食数(該当年度6月の1日あたり平均): 300
施設種別(プルダウンから選択): 老人福祉施設

※1:メールアドレスは、必ず設置者(施設側)のアドレスを御記入ください。
※2:入所定員がある場合には、定員数を直接御記入ください。
※3:管理栄養士・栄養士・調理師数は、該当年度6月1日時点の人数を御記入ください。

2 貴施設の栄養管理の状況(該当年度の6月の平均値を御記入ください。)

- ・学校給食センター…代表値として小学校(中学年)の数値を御記入ください。
・児童福祉施設…代表値として3歳以上児の数値を御記入ください。
・病院、介護老人保健施設、介護医療院、老人福祉施設、社会福祉施設…最も提供食数の多い食種の数値を御記入ください。
・事業所・寄宿舍・その他の施設…複数定食・カフェテリア方式等で提供している場合は、代表的な食種を記入してください。

Table with 5 columns: 炭水化物エネルギー比, たんぱく質エネルギー比, 脂質エネルギー比, 食塩相当量. Values: 60, 20, 20, 7.

記載食種名: 常食
(例)常食
※病院、介護老人保健施設、介護医療院、老人福祉施設、社会福祉施設、事業所、寄宿舍、その他の施設のみ記入

3 貴施設における肥満・やせ該当者数(該当年度の6月時点で把握している数値を御記入ください。)

Table with 8 columns: 母数(人), 肥満該当者(人), やせ該当者(人), 適正体重者(人), 肥満該当者(%), やせ該当者(%), 適正体重者(%), 前年度適正体重者(%). Total count: 100.

4 貴施設における非常時の備えについて
緊急連絡網: 有
非常時対応マニュアル: 有
備蓄品の整備: 有
非常時の物資調達ルート: 有
関係職員への周知: 有

※全対象者の人数を御記入ください。

栄養管理の項目のうち「適正体重者の割合の増加」及び「食塩摂取量の適正化」に関する取組について、各施設の状況を伺います。

4 貴施設で実施している取組について、前年度1年間の状況について、実施有・実施無のどちらか該当する方に✓の記入をお願いします。

Main survey table with columns: 取組, 実施有, 実施無, 回数(回/年), 具体的な内容. Includes sections for '給食の計画に関すること', '給食の実施(品質管理)に関すること', '給食の実施(健康増進の取組)に関すること', and '給食の運営体制に関すること'.