

○岐阜市健康増進法施行細則

平成20年3月31日

規則第32号

(趣旨)

第1条 この規則は、健康増進法（平成14年法律第103号。以下「法」という。）の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(特定給食施設の届出)

第2条 法第20条第1項の規定による事業の開始等の届出は、特定給食施設開始（再開）届（様式第1号）により行うものとする。

2 法第20条第2項の規定による事業の変更の届出は、特定給食施設届出事項変更届（様式第2号）により行うものとする。

3 法第20条第2項の規定による事業の休止又は廃止の届出は、特定給食施設事業休止（廃止）届（様式第3号）により行うものとする。

4 法第20条第2項の規定により事業の休止を届け出た者は、その事業を再開したときは、特定給食施設開始（再開）届により、速やかに市長に届け出なければならない。

(管理栄養士配置の指定通知)

第3条 法第21条第1項の規定による指定は、管理栄養士配置施設指定通知書（様式第4号）を交付して行うものとする。

2 市長は、法第21条第1項の規定により指定した施設が指定の基準に該当しなくなったと認めるときは、管理栄養士配置施設指定解除通知書（様式第5号）により当該指定を解除するものとする。

(給食状況の報告)

第4条 法第24条第1項の規定による業務に関する報告は、年1回、特定給食施設栄養管理報告書（様式第6号）により行わせるものとする。

(その他)

第5条 この規則に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

この規則は、平成20年4月1日から施行する。

附 則（平成23年規則第16号）

この規則は、平成23年4月1日から施行する。

附 則（平成26年規則第4号）

(施行期日)

- 1 この規則は、平成26年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の様式により作成されている用紙は、この規則の規定にかかわらず、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

附 則 (令和2年規則第55号)

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の様式により作成されている用紙は、この規則の規定にかかわらず、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

附 則 (令和5年規則第32号)

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の様式により作成されている用紙は、この規則の規定にかかわらず、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

様式第1号(第2条関係)

特定給食施設開始(再開)届

年 月 日

(あて先)岐阜市長

設置者住所

氏名

法人にあつては、特定給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

下記のとおり特定給食施設の事業を開始(再開)したので、健康増進法第20条第1項の規定により届け出ます。

記

特定給食施設の名称					
特定給食施設の所在地					
給食開始(予定)年月日	年 月 日				
施設の種類	1 学校 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 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 事業所 9 寄宿舍 10 矯正施設 11 一般給食センター 12 その他()				
1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数	朝食	昼食	夕食	その他	計
給食従事者数	区 分	設置者側		委託業者側	
	管理栄養士	人		人	
	栄 養 士	人		人	

備考 施設の種類の欄は、該当する番号を○で囲んでください。

様式第2号(第2条関係)

特定給食施設届出事項変更届

年 月 日

(あて先)岐阜市長

設置者住所

氏名

法人にあつては、特定給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

下記のとおり届出事項に変更を生じたので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

特定給食施設の名称	
特定給食施設の所在地	
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 事 項	変 更 前
	変 更 後

様式第3号(第2条関係)

特定給食施設事業休止(廃止)届

年 月 日

(あて先)岐阜市長

設置者住所

氏名

法人にあつては、特定給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

下記のとおり特定給食施設の事業を休止(廃止)したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

特定給食施設の名称	
特定給食施設の所在地	
給食事業の休止(廃止)年月日	年 月 日
給食事業の休止(廃止)の理由	
再開の予定年月日(休止の場合)	

様式第4号(第3条関係)

岐阜市 第 号
年 月 日

様

岐阜市長

管理栄養士配置施設指定通知書

健康増進法第21条第1項の規定により、管理栄養士を置かなければならない特定給食施設として指定します。

記

特定給食施設の名称	
特定給食施設の所在地	
施設の種類	
指定番号	

様式第5号(第3条関係)

岐阜市 第 号
年 月 日

様

岐阜市長

管理栄養士配置施設指定解除通知書

年 月 日付け岐阜市 第 号をもって健康増進法第21条第1項の規定による管理栄養士を置かなければならない特定給食施設として指定しましたが、指定の基準に該当しなくなりましたのでその指定を解除します。

特定給食施設の名称	
特定給食施設の所在地	
施設の種類	
指定番号	

様式第6号 (その1) (第4条関係)

特定給食施設栄養管理報告書 (学校用)

年 月 日

(あて先) 岐阜市長

(1)	施設の名称	
	施設の所在地	〒
	施設設置者 (職名・氏名)	
	施設管理者 (職名・氏名)	
	栄養管理部門名	
	栄養管理責任者 (職名・氏名)	
	施設の電話番号・FAX 番号	電話 FAX
代表 E-mail		

下記のとおり健康増進法第24条第1項の規定により報告をします。

(2) 運営単位	1 共同調理場 2 単独校 3 その他 ()	(3) 組織図	1 有 2 無			
(4) 対象校	校	1 小学校 (校) 2 中学校 (校) 3 高等学校 (校) 4 特別支援学校 (校) 5 その他 () (校)				
(5) 栄養管理業務担当部門の目的・目標・方針	1 有 2 無					
(6) 健康づくりの一環として給食が機能しているか。	1 十分機能している 2 まだ十分でない 3 機能していない 4 わからない					
(7) 給食対象者数 () 人		朝	昼	夕	(8) 給食形態 1 単一献立 2 複数献立	
	低学年				アレルギー給食対応	
	中学年				1 有 () 2 無	
	高学年				特別給食対応 (腎臓病食等)	
	中学校				1 有 () 2 無	
	高等学校				食堂又はランチルーム	
	その他				1 有 2 無	
	計					
(9) 給食の運営方式	1 直営 2 委託	委託先名称				
		委託先所在地	〒			
		【委託契約書類】 1 有 2 無 【委託内容】 1 献立作成 2 材料購入 3 調理 4 配膳 5 下膳 6 食器洗浄 7 施設外調理 8 その他 ()				
(10) 従事者		氏名	在籍年数	勤務状況	勤務形態	
代表	(施設側) 管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任	
	(受託側) 管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任	
管理栄養士 栄養士 調理師 調理員 その他 合計	施設側 (人)		受託側 (人)		(11) 従事者の研修会 1 有 2 無 1 管理栄養士・栄養士1人当たりの平均参加回数 () 回/年 【内容】 2 調理従事者1人当たりの平均参加回数 () 回/年 【内容】	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
(12) 栄養管理・給食等について検討する会議 1 有 2 無	【名称】 () 【実施回数】 () 回/週・月・年 【構成職種】 1 施設長 2 給食主任 3 栄養教諭・学校栄養職員 4 調理師・員 5 教員代表 6 受託業者 7 保護者代表 8 その他 () 合計 人 【目的】					
(13) 児童・生徒の把握 1 有 2 無 (年 月現在)	学年区分	男 (人)	女 (人)	肥満 (人)	やせ (人)	身長
						の把握 1 有 2 無
						体重の把握 1 有 2 無
						疾病状況等の把握 1 有 2 無
						食物アレルギーの把握 1 有 2 無
	合計	人	人	人	人	

(14) 栄養量と評価等	給与栄養目標量	給与栄養量	事後評価	
最も提供数の多い給食の食種名 () 給与栄養目標量設定年月 (年 月) 給与栄養目標量算出方法 (設定根拠) []	エネルギー (kcal)			【喫食量(残食量)の把握】 1 有 2 無 【嗜好(満足度)調査の実施】 1 有 2 無
	たんぱく質 (g)			
	脂質 (g)			
	カルシウム (mg)			
	鉄 (mg)			
	ビタミンA (μg)			
	ビタミンB ₁ (mg)			
	ビタミンB ₂ (mg)			
	ビタミンC (mg)			
	食物繊維 (g)			
	食塩相当量 (g)			
	炭水化物エネルギー比 (%)			
脂質エネルギー比 (%)				
たんぱく質エネルギー比 (%)				
(15) 栄養成分表示 1 有 2 無	1 エネルギー 2 たんぱく質 3 脂質 4 炭水化物 5 食塩相当量 6 その他 ()			
(16) テーマ献立の導入 1 有 2 無	1 行事食 2 郷土食 3 その他 ()			
(17) 健康・栄養情報の提供 1 有 2 無	1 献立表の掲示・配布 2 ポスターの掲示 3 リーフレットの配布 4 実物展示 5 給食だより 6 その他 ()			
(18) 食育の取組 1 有 2 無	【取組状況】			
(19) 食材料費	1人1食当たり 小学校 円 中学校 円 その他 () 円			
(20) 給食日誌	1 有 2 無			
(21) 検食簿	1 有 (検食者の職種名) 2 無			
(22) 作業指示書	1 有 2 無			
(23) 非常時危機管理対策	事故(食中毒)時対策マニュアル 1 有 2 無			
	非常災害時対策マニュアル 1 有 2 無			
	備蓄食品 1 有 2 無	水 () ℓ () 日分・食品 () 人分を () 日分		
	保管場所 1 有 2 無	1 厨房内 2 防災保管庫 3 その他 ()		
非常時用献立 1 有 2 無				
(24) 施設の自己評価・課題及び改善策				
(25) 報告書作成者	所属名	職名・氏名	電話	

備考 食数が1回20食未満かつ1日50食未満の施設は、(1)、(7)、(9)、(10)及び(25)の項目を報告してください。

様式第6号 (その2) (第4条関係)

特定給食施設栄養管理報告書 (病院・診療所用)

年 月 日

(あて先) 岐阜市長

(1)	施設の名称	
	施設の所在地	〒
	施設設置者 (職名・氏名)	
	施設管理者 (職名・氏名)	
	栄養管理部門名	
	栄養管理責任者 (職名・氏名)	
	施設の電話番号・FAX番号	電話 FAX
代表E-mail		

下記のとおり健康増進法第24条第1項の規定により報告をします。

(2) 施設種別	1 病院 2 診療所					
(3) 組織の位置付け	1 栄養部 2 診療部 3 診療補助部 4 事務部 5 その他 ()			(4) 組織図 1 有 2 無		
(5) 栄養管理業務担当部門 (給食) の理念・方針・目標	1 有 2 無					
区分	許可 病床数	(6) 食数 (1日平均) *おやつを除く。			備考	
		朝	昼	夕	その他	合計
() 病床						
() 病床						
その他 (配食)						
職員食						
合計						
(7) 給食の運営方式	1 直営 2 委託	委託先名称 委託先所在地	〒			
		【委託契約書類】 1 有 2 無 【委託内容】 1 献立作成 2 材料購入 3 調理 4 配膳 5 下膳 6 食器洗浄 7 施設外調理 8 その他 ()				
(8) 従事者	氏名	在籍年数	勤務状況	勤務形態		
代 (施設側) 管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任		
表 (受託側) 管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任		
	施設側 (人)	受託側 (人)		(8) 従事者の研修会 1 有 2 無		
	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
管理栄養士				1 管理栄養士・栄養士1人当たりの平均参加回数 () /年		
栄養士				【内容】		
調理師				2 調理従事者1人当たりの平均参加回数 () /年		
調理員				【内容】		
その他						
合計						
(9) 栄養管理等について検討する会議 1 有 2 無	【名称】 () 【実施回数】 () 回/週・月・年 【構成職種】 1 施設長 2 医師 3 管理栄養士 4 栄養士 5 看護師 6 調理師・員 7 受託業者 8 患者代表 9 事務職員 10 その他 () 合計 人 【目的】					
(10) 診療報酬の算定 1 有 2 無	1 特別食加算 2 食堂加算 3 特別メニューの提供 4 栄養サポートチーム加算 5 糖尿病透析予防指導管理料 6 栄養管理実施加算 (有床診療所のみ) 7 在宅患者訪問栄養食事指導料 8 入退院支援加算 9 退院時共同指導料 10 その他 ()					
(11) チーム医療への管理栄養士の参画 1 有 2 無	1 クリニカルパス 2 褥瘡 3 NST 4 嚥下 5 その他 ()					
(12) 栄養補給法	経口栄養法 () 人	(13) 約束食事箋 1 有 (病態別 成分栄養別) 2 無				
	経腸栄養法 () 人					
(14) 食種	常食	人	軟食	人		
	流動食	人	流動食	人		
	加算特別食	人	非加算特別食	人		

(15) 一般治療食患者の把握 1 有 2 無	1 性 2 年齢 3 身体活動レベル 4 身長 5 体重 6 BMI 7 血液検査 8 その他 ()			
(16) 一般治療食の栄養量と評価 最も提供数の多い食種名 () 給与栄養目標量設定年月 (年 月) 給与栄養目標量算出方法 (設定根拠)		給与栄養目標量	給与栄養量	事後評価
	エネルギー (kcal)			【喫食量 (残食量) の把握】 1 有 2 無 【嗜好 (満足度) 調査の実施】 1 有 2 無
	たんぱく質 (g)			
	脂質 (g)			
	カルシウム (mg)			
	鉄 (mg)			
	ビタミンA (μg)			
	ビタミンB ₁ (mg)			
	ビタミンB ₂ (mg)			
	ビタミンC (mg)			
	食物繊維 (g)			
	食塩相当量 (g)			
	炭水化物エネルギー比 (%)			
脂質エネルギー比 (%)				
たんぱく質エネルギー比 (%)				
(17) 栄養成分表示 1 有 2 無	1 エネルギー 2 たんぱく質 3 脂質 4 炭水化物 5 食塩相当量 6 その他 ()			
(18) 健康・栄養情報の提供 1 有 2 無	1 献立表の掲示・配布 2 ポスター掲示 3 リーフレット配布 4 食卓 (卓上) メモ 5 その他 ()			
(19) 栄養指導 1 有 2 無		入院患者	外来患者	訪問指導
	個別指導	延 人	延 人	延 人
	集団指導	回 人	回 人	回 人
(20) 食材料費	1人1日当たり 円			
(21) 給食日誌	1 有 2 無			
(22) 検食簿	1 有 (検食者の職種名) 2 無			
(23) 作業指示書	1 有 2 無			
(24) 非常時危機管理対策	事故 (食中毒) 時対策マニュアル 1 有 2 無			
	非常災害時対策マニュアル 1 有 2 無			
	備蓄食品 1 有 2 無	水 () 日分	食品 () 人分を () 日分	
	保管場所 1 有 2 無	1 厨房内 2 防災保管庫 3 その他 ()		
	非常時用献立 1 有 2 無			
(25) 施設の自己評価・課題及び改善策				
(26) 報告書作成者	所属名	職名・氏名	電話	

備考 食数が1回20食未満かつ1日50食未満の施設は(1)、(6)、(7)、(8)及び(26)の項目を報告してください。

様式第6号（その3）（第4条関係）

特定給食施設栄養管理報告書（介護保険施設・社会福祉施設用）

年 月 日

（あて先）岐阜市長

(1)	施設の名称	
	施設の所在地	〒
	施設設置者（職名・氏名）	
	施設管理者（職名・氏名）	
	栄養管理部門名	
	栄養管理責任者（職名・氏名）	
	施設の電話番号・FAX番号	電話 FAX
代表E-mail		

下記のとおり健康増進法第24条第1項の規定により報告をします。

(2) 施設種別	1 介護老人保健施設 2 介護医療院 3 老人福祉施設 4 社会福祉施設						
(3) 組織の位置付け	1 栄養部 2 診療部 3 事務部 4 その他（ ）					(4) 組織図	1 有 2 無
(5) 栄養管理業務担当部門（給食）の理念・方針・目標	1 有 2 無						
(6) 食数（1日平均） *おやつを除く。	定員	朝	昼	夕	その他	合計	備考
入所者							
日中利用者							
配食							
その他							
職員							
合計							
(7) 給食の運営方式	1 直営		委託先名称				
	2 委託		委託先所在地 〒				
		【委託契約書類】 1 有 2 無					
		【委託内容】 1 献立作成 2 材料購入 3 調理 4 配膳 5 下膳 6 食器洗浄 7 施設外調理 8 その他（ ）					
(8) 従事者	氏名			在籍年数	勤務状況	勤務形態	
代	（施設側）管理栄養士・栄養士			年	常勤・非常勤	専任・兼任	
表	（受託側）管理栄養士・栄養士			年	常勤・非常勤	専任・兼任	
管理栄養士 栄養士 調理師 調理員 その他 合計	施設側（人）		受託側（人）		(9) 従事者の研修 1 有 2 無		
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	1 管理栄養士・栄養士1人当たりの平均参加回数（ ）/年		
					【内容】		
					2 調理従事者1人当たりの平均参加回数（ ）/年		
					【内容】		
(10) 栄養管理等について検討する会議 1 有 2 無	【名称】（ ）【実施回数】（ ）回/週・月・年 【構成職種】 1 施設長 2 医師 3 管理栄養士 4 栄養士 5 調理師・員 6 受託業者 7 介護担当者 8 利用者代表 9 その他（ ） 合計 人 【目的】						
(11) 栄養ケア・マネジメントの実施	1 有 2 無						
(12) 介護報酬、障害福祉サービス等報酬の算定 1 有 2 無	1 栄養マネジメント強化加算 2 経口移行加算 3 経口維持加算 4 療養食加算 5 再入院時栄養連携加算 6 その他（ ）						
(13) 利用者の把握 1 有 2 無 (年 月現在)		～ 歳	～ 歳	～ 歳	～ 歳	合計	
	男						
	女						
	身長		把握 1 有 2 無		体重		把握 1 有 2 無
疾病状況等の把握 (脂質異常症 () 人 高血圧 () 人 高血糖 () 人) 1 有 2 無 (貧血 () 人 骨粗鬆症 () 人 その他 () 人)							

(14) 栄養補給法	経口栄養法 () 人 経腸栄養法 () 人			
(15) 食種	常食 () 人 軟食 () 人 流動食 () 人 療養食加算対象食 () 人			
(16) 栄養量と評価等 最も提供数の多い食種名 () 給与栄養目標量設定年月 (年 月) 給与栄養目標量算出方法 (設定根拠) ()		給与栄養目標量	給与栄養量	事後評価
	エネルギー (kcal)			【喫食量 (残食量) の把握】 1 有 2 無
	たんぱく質 (g)			
	脂質 (g)			【嗜好 (満足度) 調査の実施】 1 有 2 無
	カルシウム (mg)			
	鉄 (mg)			
	ビタミンA (μg)			
	ビタミンB ₁ (mg)			
	ビタミンB ₂ (mg)			
	ビタミンC (mg)			
	食物繊維 (g)			
	食塩相当量 (g)			
	炭水化物エネルギー比 (%)			
脂質エネルギー比 (%)				
たんぱく質エネルギー比 (%)				
(17) 栄養成分表示 1 有 2 無	1 エネルギー 2 たんぱく質 3 脂質 4 炭水化物 5 食塩相当量 6 その他 ()			
(18) テーマ献立の導入 1 有 2 無	1 行事食 2 郷土食 3 その他 ()			
(19) 健康・栄養情報の提供 1 有 2 無	1 献立の掲示・配布 2 ポスター掲示 3 リーフレット配布 4 実物展示 5 食卓 (卓上) メモ 6 その他 ()			
(20) 栄養指導 1 有 2 無		入所者	通所者	その他 (家族等)
	個別指導	延 人	延 人	延 人
	集団指導	回 人	回 人	回 人
(21) 食材料費	1人1日当たり () 円			
(22) 給食日誌	1 有 2 無			
(23) 検査簿	1 有 (検査者の職種名) 2 無			
(24) 作業指示書	1 有 2 無			
(25) 非常時危機管理対策	事故 (食中毒) 時対策マニュアル 1 有 2 無			
	非常災害時対策マニュアル 1 有 2 無			
	備蓄食品 1 有 2 無	水 () ℓ () 日分・食品 () 人分を () 日分		
	保管場所 1 有 2 無	1 厨房内 2 防災保管庫 3 その他 ()		
	非常時献立 1 有 2 無			
(26) 施設の自己評価・課題及び改善策				
(27) 報告書作成者	所属名	職名・氏名	電話	

備考 食数が1回20食未満かつ1日50食未満の施設は(1)、(6)、(7)、(8)及び(27)の項目を報告してください。

様式第6号 (その4) (第4条関係)

特定給食施設栄養管理報告書 (幼稚園・保育所・認定こども園・児童福祉施設用) 年 月 日
(あて先) 岐阜市長

(1)	施設の名称	
	施設の所在地	〒
	施設設置者 (職名・氏名)	
	施設管理者 (職名・氏名)	
	栄養管理部門名	
	栄養管理責任者 (職名・氏名)	
	施設の電話番号・FAX 番号	電話 FAX
代表 E-mail		

下記のとおり健康増進法第24条第1項の規定により報告をします。

(2) 施設種別	1 幼稚園・幼稚園型認定こども園 2 保育所・保育所型認定こども園 3 幼保連携型認定こども園 4 児童福祉施設					
(3) 組織図	1 有 2 無					
(4) 栄養管理業務担当部門 (給食) の理念・方針・目標	1 有 2 無					
(5) 健康づくりの一環として給食が機能しているか	1 十分機能している 2 まだ十分でない 3 機能していない 4 わからない					
(6) 食教 *おやつを除く。		朝	昼	夕	その他	(7) 給食形態 1 単一献立 2 複数献立
	乳児					量の調整 1 有 2 無
	1~2歳児					補食給食 1 有 () 2 無
	3~5歳児					アレルギー対応 1 有 () 2 無
	その他 ()					特別給食 1 有 () 2 無
	職員食					食堂又はランチルーム 1 有 2 無
計						
(8) 給食の運営方式	1 直営	委託先名称				
	2 委託	委託先所在地 〒				
(9) 従事者		氏名	在籍年数	勤務状況	勤務形態	
代表	(施設側) 管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任	
	(受託側) 管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任	
管理栄養士 栄養士 調理師 調理員 給食事務等 その他 合計	施設側 (人)	受託側 (人)		(10) 従事者の研修会 1 有 2 無		
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	1 管理栄養士・栄養士1人当たりの平均参加回数 () /年	
					【内容】	
					2 調理従事者1人当たりの平均参加回数 () /年	
					【内容】	
(11) 栄養管理等について検討する会議 1 有 2 無	【名称】 () 【実施回数】 () 回/週・月・年 【構成職種】 1 施設長 2 栄養管理部門責任者 3 管理栄養士 4 栄養士 5 調理師・員 6 保育士代表 7 保護者代表 8 受託業者 9 その他 () 【目的】 合計 人					
(12) 対象者 (児) の把握 1 有 2 無	年齢区分	男 (人)	女 (人)	肥満 (人)	やせ (人)	身長把握 1 有 2 無
						体重把握 1 有 2 無
						疾病状況等の把握 1 有 2 無

(年 月現在)						食物アレルギーの把握 1 有 2 無
	合計		人	人	人	
(13) 栄養量と評価等		給与栄養目標量		給与栄養量		事後評価
最も提供数の多い食種名 () 給与栄養目標量設定年月 (年 月) 給与栄養目標量算出方法 (設定根拠) [] 主食の栄養量 1 含む 2 含まない 給与栄養目標量・給与量に含まれる食事 1 朝食 2 昼食 3 夕食 4 おやつ 5 その他 ()	エネルギー (kcal)					【喫食量 (残食量) の把握】 1 有 2 無
	たんぱく質 (g)					
	脂質 (g)					
	カリウム (mg)					
	カルシウム (mg)					
	鉄 (mg)					
	ビタミンA (μg)					
	ビタミンB ₁ (mg)					
	ビタミンB ₂ (mg)					
	ビタミンC (mg)					
	食物繊維 (g)					
食塩相当量 (g)						
炭水化物エネルギー比 (%)						
脂質エネルギー比 (%)						
たんぱく質エネルギー比 (%)						
(14) 栄養成分表示 1 有 2 無	1 エネルギー 2 たんぱく質 3 脂質 4 炭水化物 5 食塩相当量 6 その他 ()					
(15) テーマ献立の導入 1 有 2 無	1 行事食 2 郷土食 3 その他 ()					
(16) 健康・栄養情報の提供 1 有 2 無	1 献立掲示・配布 2 ポスター掲示 3 リーフレット配布 4 実物展示 5 給食だより 6 その他 ()					
(17) 食育の取組 1 有 2 無	【取組状況】					
(18) 食材料費	1人 (1食・2食・1日) 当たり () 円					
(19) 給食日誌	1 有 2 無					
(20) 検食簿	1 有 (検食者の職種名) 2 無					
(21) 作業指示書	1 有 2 無					
(22) 非常時危機管理対策	事故 (食中毒) 時対策マニュアル 1 有 2 無					
	非常災害時対策マニュアル 1 有 2 無					
	備蓄食品 1 有 2 無	水 () ℓ () 日分・食品 () 人分を () 日分				
	保管場所 1 有 2 無	1 厨房内 2 防災保管庫 3 その他 ()				
非常時用献立 1 有 2 無						
(23) 施設の自己評価課題及び改善策・						
(24) 報告書作成者	所属名	職名・氏名	電話			

備考 食数が1回20食未満かつ1日50食未満の施設は(1)、(6)、(8)、(9)及び(24)の項目を報告してください。

様式第6号（その5）（第4条関係）

特定給食施設栄養管理報告書（事業所・寄宿舎・その他用）

年 月 日

（あて先）岐阜市長

(1)	施設の名称	
	施設の所在地	〒
	施設設置者（職名・氏名）	
	施設管理者（職名・氏名）	
	栄養管理部門名	
	栄養管理責任者（職名・氏名）	
	施設の電話番号・FAX番号	電話 FAX
代表E-mail		

下記のとおり健康増進法第24条第1項の規定により報告をします。

(2) 施設種別	1 事業所 2 寄宿舎 3 その他	(3) 健康増進法第21条第1項による指定	1 有 2 無			
(4) 組織の位置付け	1 事業部 2 栄養部 3 事務部 4 その他 ()	(5) 組織図	1 有 2 無			
(6) 栄養管理業務担当部門（給食）の理念・方針・目標	1 有 2 無					
(7) 健康づくりの一環として給食が機能しているか。	1 十分機能している 2 まだ十分でない 3 機能していない 4 わからない					
(8) 食数（1日平均）	朝	昼	夕	その他	合計	備考
(9) 給食の運営方式	1 直営	委託先名称				
	2 委託	委託先所在地		〒		
		【委託契約書類】 1 有 2 無				
		【委託内容】 1 献立作成 2 材料購入 3 調理 4 配膳 5 下膳 6 食器洗浄 7 施設外調理 8 その他 ()				
(10) 従事者	氏名		在籍年数	勤務状況	勤務形態	
代（施設側）	管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任	
表（受託側）	管理栄養士・栄養士		年	常勤・非常勤	専任・兼任	
管理栄養士 栄養士 調理師 調理員 その他 合計	施設側（人）		受託側（人）		(11) 従事者の研修会 1 有 2 無	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	1 管理栄養士・栄養士1人当たりの平均参加回数 () /年	
					【内容】	
					2 調理従事者1人当たりの平均参加回数 () /年	
					【内容】	
(12) 栄養管理等について検討する会議 1 有 2 無	【名称】 () 【実施回数】 () 回/週・月・年		【構成職種】 1 施設長 2 栄養管理部門責任者 3 管理栄養士 4 栄養士 5 調理師・員 6 喫食者代表 7 健康管理担当者 8 受託業者 9 その他 () 合計 人			
	【目的】					
(13) 給食形態等	1 単一献立 2 複数献立 3 単品料理 4 カフェテリア					
(14) 給食対象（利用者）者の把握 1 有 2 無 (年 月現在)		～39歳	40～59歳	60歳～	その他 ()	合計
	男（人）					
	女（人）					
	肥満（人）					
	やせ（人）					
	身長把握 1 有 2 無			体重把握 1 有 2 無		

	疾病状況等の把握 1 有 2 無	〔 脂質異常症 人 高血圧 人 高血糖 人 貧血 人 その他 () 〕		
(15) 栄養量と評価等		給与栄養目標量	給与栄養量	事後評価
最も提供数の多い食種名 () 給与栄養目標量設定年月 (年 月) 給与栄養目標量算出方法 (設定根拠)	エネルギー (kcal)			【喫食量(残食量)の把握】 1 有 2 無
	たんぱく質 (g)			
	脂質 (g)			【嗜好(満足度)調査の実施】 1 有 2 無
	カルシウム (mg)			
	鉄 (mg)			
	ビタミンA (μg)			
	ビタミンB ₁ (mg)			
	ビタミンB ₂ (mg)			
	ビタミンC (mg)			
	食物繊維 (g)			
	食塩相当量 (g)			
炭水化物エネルギー比 (%)				
脂質エネルギー比 (%)				
たんぱく質エネルギー比 (%)				
(16) 栄養成分表示 1 有 2 無	1 エネルギー 2 たんぱく質 3 脂質 4 炭水化物 5 食塩相当量 6 その他 ()			
(17) テーマ献立の導入 1 有 2 無	1 ヘルシーメニュー 2 地産地消メニュー 3 その他 ()			
(18) 健康・栄養情報の提供 1 有 2 無	1 献立の掲示・配布 2 ポスター掲示 3 リーフレット配布 4 実物展示 5 食卓(卓上)メモ 6 その他 ()			
(19) 栄養指導 1 有 2 無	施設側(健康管理室)		受託側	
	個別指導	延	人	延
	集団指導	回	人	回
(20) 食材料費	1人(1食・2食・1日)当たり () 円			
(21) 給食日誌	1 有 2 無			
(22) 検査簿	1 有 (検査者の職種名) 2 無			
(23) 作業指示書	1 有 2 無			
(24) 非常時危機管理対策	事故(食中毒)時対策マニュアル 1 有 2 無			
	非常災害時対策マニュアル 1 有 2 無			
	備蓄食品	1 有 2 無	水 () ℓ () 日分・食品 () 人分を () 日分	
保管場所	1 有 2 無	1 厨房内 2 防災保管庫 3 その他 ()		
非常時用献立	1 有 2 無			
(25) 施設の自己評価・課題及び改善策				
(26) 報告書作成者	所属名	職名・氏名	電話	

備考：食数が1回20食未満かつ1日50食未満の施設は(1)、(8)、(9)、(10)及び(26)の項目を報告してください。

様式第 1 号 (第 2 条関係)

様式第 2 号 (第 2 条関係)

様式第 3 号 (第 2 条関係)

様式第 4 号 (第 3 条関係)

様式第 5 号 (第 3 条関係)

様式第 6 号 (その 1) (第 4 条関係)

様式第 6 号 (その 2) (第 4 条関係)

様式第 6 号 (その 3) (第 4 条関係)

様式第 6 号 (その 4) (第 4 条関係)

様式第 6 号 (その 5) (第 4 条関係)