

給食施設栄養管理状況報告書（様式Ⅱ） 記載要領

【記載目的】給食施設報告書を通じ、施設が栄養管理の状況を自己チェックし、課題を見出し、対象者の健康づくりに向けた栄養管理に取り組んでいただくことが記載の目的です。そのため千葉県では、この報告書を通して課題を共有し、改善に向けた支援方法を検討していきます。以下、施設にとっての各項目の記載目的と記載方法を示します。

	記載目的	記載方法及び留意点
共通事項		□：レ点をする。 空欄、（ ）：該当事項を記載する。 食種 とは、性、年齢、身体活動レベル、身体状況等を勘案し、患者の区分により設定している献立の種類のことをいう。 常食 とは、一般食常食のことをいう。
給食施設の名称		保健所に提出した給食開始届と同一の名称を記入すること。 (給食を委託している場合、給食受託会社の名称ではない。)
管理者	給食施設の設置者は栄養管理の責任があり、管理者は設置者と並んで栄養業務の管理・報告を行う役割があるため、管理者名による報告とする。	当該給食施設の管理者の職名・氏名を記載する。 管理者とは、給食管理を掌る立場にある者（施設長等）のことをいい、担当者や給食受託会社の管理者のことではない。
1 施設種類・許可病床数		保健所に提出した給食開始届と同じ施設種類にレ点。また、許可病床数についても記載する。
2 運営方式		該当する項目にレ点。
3 給食の理念・方針・目標	患者の病状の早期回復、治療やQOL向上等、施設の給食の理念・方針・目標を明確にし、栄養管理委員会規約等の文書化した形とし、職場内で共有することで効果的な給食管理の向上につなげる。	施設の給食の理念・方針・目標とは、文書化されているもののことをいう。 ●有無についてレ点をする。 ●内容及び施設内での共有状況について、該当するもの全てにレ点をする。
4 (管理) 栄養士の配置	給食の理念・方針・目標に沿った給食管理をするためには、管理栄養士・栄養士が十分に配置されていることが必要である。	所属は、施設側・給食受託会社側の別を問わない。 常勤とは、当該施設に専属で勤務する正規職員のことをいう。労働形態が常勤と同じであっても、短期間で雇用契約を行う職員（契約社員、派遣社員、パート、アルバイト等）や当該施設に専属で勤務していない正規職員は「非常勤」に含めること。
5 入院時食事療養費等	制度を有効活用し、適切な栄養管理を行う。	該当する項目にレ点。
6 食事区分別一日提供食数	患者の栄養状態を保ち、かつ、安全に経口摂取できるように、患者の摂食・嚥下状態といったADLに応じた食事を提供する。また、治療の一環として治療食を提供する。	●患者食（一般食、治療食）、その他の食事区分別に11月の1日当たりの平均提供食数を記載する。 *治療食については、食数の多い食種名を左の（ ）から順に記載する。治療食のその他の（ ）には、左に記載したものの以外の主な食種名を記載し、食数は左に記載した以外の全ての治療食数の計を記載する。 *経管栄養は、一般食または治療食の該当欄に計上する。 ●朝・昼・夕・その他（ ）の「その他（ ）」の（ ）には、「夜食」等、該当する食事名を記載する（おやつは含めない）。
7 対象者の把握	(1) 健康・栄養状態等の把握 栄養管理の目標設定（提供する食事内容、栄養教育等）に反映したり、改善の度合いを評価するために必要な項目として把握する。 (2) 性・年齢・身体活動レベル別人員構成（一般食喫食患者） 給与栄養目標量の算出や献立内容の検討のために把握する。	(1) 健康・栄養状態等の把握 ●把握事項が1つでもあれば「有」にレ点をする。 ●患者の健康・栄養状態について、把握しているものにレ点（調査等の実施主体は問わない。）をする。 *BMIは給与エネルギー量の過不足を示す指標の一つである。 $BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$ ●「疾病状況の経過」は、治療の効果、食事療養の効果を上げるために、疾病状況の経過を確認している場合にレ点をする。 (2) 性・年齢・身体活動レベル別人員構成（一般食喫食患者） ●一般食喫食患者について把握している性・年齢・身体活動レベル別人員構成を記載する。性・年齢別人員構成や総人数のみ把握している場合は「把握無」とし、総合計数及び性・年齢別合計欄のみ記載する。 ●把握した時点の年月を記載する。 ●身体活動レベルの区分は日本人の食事摂取基準（2020年版）を参考のこと。
8 栄養計画	(1) 献立を作成する上での基準の作成 献立作成に当たり給与栄養目標量が確保できるよう、また、食事に変化や楽しみを持たせるため、施設設備や従事者の条件、提供食数、提供価格等を考慮して献立作成基準（料理の組み合わせ、食品構成等の基準）を設ける。 献立作成基準は文書化した形とし、施設内で共有することで効果的な給食管理の向上につなげる。	(1) 献立を作成する上での基準の作成 ●治療食も含めた全ての食種におけるア～カの文書化された献立作成基準の作成状況について、該当する項目にレ点をする。 【献立作成基準作成例】 食品群別の使用量目安（食品構成）や、パンは週〇回出す等の基準（食品の使用頻度）、揚げ物は月〇回出す等の基準（調理法）、クリスマス献立（テーマ献立）、キャベツは千葉県産を使用する等の基準（地場産物の使用計画）、〇月は旬の栗を使用した献立を使用する等の年間計画（旬の食材の使用計画）等

	記載目的	記載方法及び留意点
8 栄養計画	<p>(2) 給与栄養目標量及び実施給与栄養量の算出 患者の状況、特性に合った食事の提供のため、定期的に給与栄養目標量を算出し、提供する食事に反映させることが必要である。また、給与栄養目標量に合った食事を提供したかどうか、一定期間毎に実施給与栄養量を算出し、確認することが食事の品質管理上、必要である。</p> <p>(3) (2)の給与栄養目標量のうち、給与エネルギー目標量の設定方法 患者にとって必要とされるエネルギーや栄養素量に見合った栄養管理を行うためには、7(1)(2)で把握した対象者の情報を活用することが重要である。特に、日本人の食事摂取基準において、優先順位の高い「エネルギー」について、算出根拠を明らかにすることによって、次の栄養計画の見直しにつなげる。</p>	<p>(2) 給与栄養目標量及び実施給与栄養量の算出 ●ア：一般食の食種名と給与エネルギー目標量を記入する（複数ある場合には献立作成上ベースとしている食種を○で囲む。）。 ●イ：8(2)に記載した食種（複数ある場合は○で囲んだ食種）の11月の1日当たりの栄養量を記載する。算出していない項目には、斜線等をする。 ●ウ：治療食も含めた全ての食種について実施状況を記載する。 ●エ：一般食の給与栄養目標量が患者の特性に合った設定となっているか、給与栄養目標量の設定の見直しの実施状況を記載 【例】6ヶ月毎に見直しを実施していれば、「一定期間毎に見直しを実施」にレ点をした上で空欄に「2回/年」と記載する。 ●オ：治療食も含めた全ての食種について実施状況を記載する。 (3) (2)の給与栄養目標量のうち、給与エネルギー目標量の設定方法 ●7(1)(2)で把握した対象者の情報を基に、どのように患者個々人の給与エネルギー目標量を設定したか、算出方法及び患者毎のばらつき状況を記載する。 ●その上で、どのように8(2)アに記載したように食種を設定し、8(2)イに記載したような給与エネルギー目標量としたのか、その具体的設定手順について記載する。</p>
9 食事計画	<p>(1) 献立の作成 調理法や食材の偏りを防ぎ、給与栄養目標量を確保できるように一定期間毎に献立を作成する。</p> <p>(2) 管理者への献立の事前承認及び実施報告 給食施設設置者は栄養管理基準に沿った栄養管理を行う必要があるため、給食の運営管理を行う管理者は、予定給与栄養量も含めた給食の内容を事前に把握するとともに、献立に変更があった場合には、実施給与栄養量も含めて報告を受けることが重要である。</p>	<p>(1) 献立の作成 ●献立作成の有無にレ点をする。 (2) 管理者への献立の事前承認及び実施報告 ●管理者が予定献立の事前承認（決裁）をし、実施献立や実施給与栄養量の事後報告を受けているかどうかについて、該当するものにレ点をする。</p>
10 栄養教育	<p>(1) 栄養情報の提供 患者が入院中及び退院後に栄養管理が行えるよう、提供している食事の栄養成分の表示等を行う。</p> <p>(2) 栄養・食事指導 治療効果を高めるとともに、患者が正しい食習慣を身につけるよう、個人に応じた指導を行う。実際に提供している給食に沿った指導を行うことで、より効果的な指導を行う。</p>	<p>(1) 栄養情報の提供 ア 栄養成分表示 ●栄養成分表示：該当するものにレ点をする。 *「有」＝患者用献立表に表示をしているものをいう。調理指示書等に表示しているものは含めない。 ●頻度：朝・昼・夕食、及びその他（おやつ・夜食等）のうち、どの食事で表示しているのか、該当するものにレ点をする。 *「一部（朝・昼・夕・その他）」にレ点をした場合は、表示している食事区分（朝・昼・夕・その他）を○で囲む。 イ その他 ポスター、栄養メモ、栄養便り等、患者向けに提供している栄養情報があれば記載する。 (2) 栄養・食事指導 ●11月の実施状況について内容を記載する。</p>
11 評価	<p>提供した食事内容が患者に合ったものであるか、また、計画どおり調理され、喫食されたのかどうかを確認し、その結果から課題や改善策を見出すことで、給食管理の向上に活かす。</p>	<p>●把握事項が1つでもあれば「有」にレ点をする。 ●実施「有」＝栄養計画・食事計画に沿った給食の提供、栄養教育の実施等により、患者に期待された効果をもたらしたかを調査等により把握している場合。 ●食事摂取量＝残菜量調査でも料理毎または食品毎に調査していれば「有」及び「集団」にレ点をする。</p>
12 改善に向けた連携	<p>施設内での給食に関する会議の開催等により、給食に関する課題を共有し、患者の健康管理の一環としての話し合いをすることで、施設全体での改善につなげる。</p>	<p>●栄養計画・食事計画・栄養教育・評価等について話し合う会議の実施状況を記載する。 *「患者の栄養管理」、「給食の計画・評価」を目的とした会議を同一会議で開催している場合、それぞれ「□有」にレ点をし、「給食の計画・評価」の会議内容は、「名称」に「同上」と記載することで、「実施主体」以下の記載を省略できる。 ●構成員：施設管理者と医師が同一人物の場合、両方にレ点をする。</p>
13 6～12の中で把握された主な課題及びその解決に向けた今後の取組計画	<p>6～12を記載した上で把握した課題に対し、施設でどのように対処するのかを会議等を通じ検討する。検討した結果を給食管理の向上につなげる。</p>	<p>課題に対し、施設でどのように取り組むのか、課題及びその改善計画について箇条書きで記入する。 【記載例】 課題：糖尿病患者が多いが栄養指導が十分実施されていない 計画：診療部門と連携し、〇月を強化月間とした栄養指導の推進を実施予定。</p>
14 報告書作成者		<p>●本報告書の作成者を記載する。 *本報告書の内容確認ができる連絡先を記載する。</p>