

令和7年6月1日現在

①施設名	板橋法人赤塚会 志村病院				
②所在地	〒000-0000 板橋区板橋〇〇-〇				
③電話(施設代表)	03-0000-0000		④電話(直通)	電話と同じ	
⑤メールアドレス	abc@cityitabashi.tokyo.jp				
⑥施設種類	該当するもの一つに○をまる	1.学校 (各種学校・幼稚園・幼稚園型認定こども園) 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・デイサービス・軽費老人ホーム ·老人介護支援センター等) 6.児童福祉施設 (認可保育所等)	7.社会福祉施設 (障がい者支援施設・婦人保護施設等) 8.事業所 9.寄宿舎 10.矯正施設 11.自衛隊 12.一般給食センター 13.その他 (認証保育所・小規模保育所・有料老人ホーム等)		
⑦定数	⑦-1施設定員 (職員数は含まない)	120	⑧名 · 床	⑦-2その他定数	
⑨対象	該当するもの一つに○をまる	1.全員	2.一部 (想定している利用率 %)	20名	· 床
⑩方式	該当するもの一つに○をまる	1.単一食	2.選択食 (複数献立から選択)	3.カフェテリア (主食・主菜・副菜それぞれ選択)	
⑪運営	該当するもの一つに○をまる	1.いる	2.いない (配属なし・兼務)	3.巡回 (本部等から定期的に巡回)	
⑫委託有の場合	○の該当を述べるにても	⑫-1委託内容	献立作成 · 発注 · 調理 · 盛付 · 配膳 · 食器洗浄 · その他 ()	○○給食会社	
⑬1日の予定給食数		実際提供食数 (1か月平均)	最大食数 (今後も提供できる最大食数)		
	利用者	職員	利用者	職員	計
	朝食	110食		120食	120食
	昼食	100食	80食	120食	200食
	夕食	110食		120食	120食
	その他				食
	計	320食	80食	360食	80食
⑭給食システム	1.施設内調理				
複数該当する場合は3.その他に記載すること	2-a.施設外調理 (施設内で再加熱) 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責任者職・氏名	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 : ○○法人 ○○会 理事長 氏名 : 板橋一郎			
	⑮-3給食部門管理者	職名 : 管理栄養士 氏名 : 赤塚花子			
	⑮-4栄養管理者名	職名 : 同上 氏名 : 同上 資格 (管理栄養士・栄養士・調理師・その他)			
⑯給食從事者数	※パートは非常勤に含める ※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有者→ 調理師 ただし、栄養士として採用されていて管理栄養士 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	直営		委託	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
管理栄養士		3人	2人	人	人
栄養士		人	人	5人	人
調理師		人	人	6人	人
調理作業員		人	人	人	5人
事務職員		人	人	人	人
計	3人	2人	11人	5人	
給食委託をしている場合も、必ず施設側と確認したうえで、提出をお願いいたします。					
【記入者名 : 板橋 太郎 職種 : 管理栄養士 所属 : 栄養科 連絡先 : 03-0000-0000】					

給食運営状況票 記入例

① 施設名

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、給食事務室に直通電話がある場合は、その電話番号をカッコ書き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○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。

⑫ 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）

⑭ 給食システム

該当する方に○をつけてください。

⑮ 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。⑯-3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。⑯-4は、該当する資格に○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。