

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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 板橋区板橋〇-〇-〇							
③電話(施設代表)	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇			④電話(直通)	電話と同じ			
⑤メールアドレス	abc@citytabashi.tokyo.jp							
⑥施設種類	該当するもの一つに○をす	1.学校（各種学校・幼稚園・幼稚園型認定こども園）			7.社会福祉施設（障がい者支援施設・婦人保護施設等）			
		2.病院			8.事業所			
		3.介護老人保健施設			9.寄宿舍			
		4.介護医療院			10.矯正施設			
		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）			11.自衛隊			
		6.児童福祉施設（認可保育所等）			12.一般給食センター			
⑦定数	⑦-1施設定員 (職員数は含まない)	120	名	床	⑦-2その他定数			
					ディサービス定員	20名	床	
					ショートステイ定員	-	名	床
					その他通所定員	-	名	床
⑧対象	1.全員	2.一部（想定している利用率 %）						
⑨方式	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）			
⑩常勤栄養士	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）			
⑪運営	1.委託 有	2.委託 無						
⑫委託有の場合	○の数を記入する	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（ ）				
		⑫-2委託先名称		〇〇給食会社				
		⑫-3委託先所在地		東京都千代田区〇〇町〇-〇	⑫-4 電話	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
⑬1日の予定給食数	実提供食数（1か月平均）		最大食数（今後と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	80食	200食		
	夕食	110食		120食		120食		
	その他					食		
	計	320食	80食	360食	80食	440食		
⑭給食システム		1.施設内調理		2-a.施設外調理（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：〇〇法人 〇〇会 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給食従事者数 ※パートは非常勤に含める				直営		委託		
※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				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：03-〇〇〇〇-〇〇〇〇】								

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。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○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。