

令和8年度 給食運営状況票

令和8年6月1日現在

①施設名							
②所在地		〒					
③電話(施設代表)				④電話(直通)			
⑤メールアドレス							
⑥施設種類	該当するもの一つに○をする	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.寄宿舍 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)		
		⑦-1施設定員 (職員数は含まない)		名・床		⑦-2その他定数	
⑧対象	該当するもの一つに○をする	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	○をすべてする	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					
		⑫-3委託先所在地		⑫-4 電話			
⑬1日の予定給食数			実際提供食数(1か月平均)		最大食数(継続的に提供できる最大食数)		
			利用者	職員	利用者	職員	計
	朝食						食
	昼食						食
	夕食						食
	その他						食
計			食	食	食	食	食
⑭給食システム 該当するもの一つに○をする 複数該当する場合は3.その他に記載すること		1.施設内調理		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()			
⑮責任者職・氏名	⑮-1施設長名		職名:		氏名:		
	⑮-2設置者名		職名:		氏名:		
	⑮-3給食部門管理者		職名:		氏名:		
	⑮-4栄養管理者名		職名:		氏名: 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 ※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							
栄養士							
調理師							
調理作業員							
事務職員							
計				人	人	人	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： _____ 職種： _____ 所属： _____ 連絡先： _____】