

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@city.itabashi.tokyo.jp					
⑥施設種類	該当するもの一つに〇を するもの一つに〇を するもの一つに〇を するもの一つに〇を するもの一つに〇を するもの一つに〇を		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	名	⑦-2その他定数		
			床	デイサービス定員 20名 ショートステイ定員 - 名 その他通所定員 - 名		
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	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		実際提供食数(1か月平均)		最大食数(今後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		
		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】						

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 電話（直通電話がある場合）

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。