**給食運営状況票**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | | | | | | | | |
| 〒  所在地 | | | | | 電話  Fax | | | | |
| 施  設  種  類 | １　学校（ 公 ・ 私 ）　　　　 ９　矯正施設  ２　病院　　　　　　　　　　　　１０　自衛隊  ３　介護老人保健施設　　　１１　一般給食センター  ４　老人福祉施設 １２　その他（　　　　　　）  ５　児童福祉施設  ６　社会福祉施設  ７　事業所  ８　寄宿舎 | | 責  任  者  職  ・  氏  名 | 施設長  （役職）  （氏名） | | | | | |
| 設置者名  （役職）  （氏名） | | | | | |
| 設置者の住所 | | | | | |
| 栄養管理者    （資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他） | | | | | |
| 定  数 | 名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　床 | |
| 食品衛生責任者    （資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他） | | | | | |
| 対 象 | 1 全員　　　 2 一部（　　　　％） | |
| 方　式 | 1 単一食　　2 選択食　　3 カフェテリア | | 食  数 | 朝　食 | |  | | | |
| 昼　食 | |  | | | |
| 栄養士 | 1 いる　　　　2 いない　　 3 巡回 | | 夕　食 | |  | | | |
| その他 | |  | | | |
| 運 営 | 1 委託　　　有　　 　2　委託　　　無 | | 計 | |  | | | |
| 給  食  従  事  数 |  | | 直営（人） | | 委託（人） | |
| 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 |
| 委  託  有  の  場  合 | 委託内容　：  　献立作成　・　発注　・　調理　・　盛り付け　・  　配膳　・　食器洗浄　・　その他（　　　　　） | | 管理栄養士 | |  |  |  |  |
| 栄養士 | |  |  |  |  |
| 調理師 | |  |  |  |  |
| 調理作業員 | |  |  |  |  |
| 委託先 | | 事務職員 | |  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |  |
| 所在地 | | 分  類 | （健康増進法）  １　特定給食施設  （１回100食以上又は１日250食以上）  ２　その他の給食施設  （１回20食以上又は１日50食以上の施設で、特定給食施設を除く施設 | | | | | |
| 電話  ＦＡＸ | |
| 入院時食事療法 | | （Ⅰ）　　　　（Ⅱ） |