給食運営状況票

年　　月　　日

(フリガナ) 施設名	
所在地 〒　　－	電話　（　　） ＦＡＸ　（　　）
メールアドレス	

施設種類	１．学校 ２．病院（入院時食事療養　Ⅰ　Ⅱ） ３．介護老人保健施設 ４．介護医療院 ５．老人福祉施設 （　　） ６．児童福祉施設 ７．社会福祉施設 ８．事業所 ９．寄宿舎 10．一般給食センター 11．その他 （　　）	責任者職・氏名	(フリガナ) 施設長
			(フリガナ) 設置者
			(フリガナ) 部門管理者
			(フリガナ) 栄養管理者 （資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他）
定数	床 名		(フリガナ) 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（　　%）	食数	
方式	1.単一食 2.選択食　3.ｶﾌｪﾃﾘｱ		
運営	1.委託有　2.委託無		
委託有の場合	(フリガナ) 委託先名		
	所在地〒　　－		
	電話　（　　） ＦＡＸ　（　　）		
	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（　　）		
分類	1.特定給食施設 （1回100食以上又は1日250食以上） 2.その他給食施設 ① 1回20食以上又は1日50食以上 ② 1回20食未満かつ1日50食未満	備考	
栄養士	1.いる　2.いない　3.巡回		
栄養管理報告書提出	1.有　　2.無		
栄養情報提供	1.有（内容:　　） 2.無		

	食数	職員食	他（　　）	計
朝食				
昼食				
夕食				
夜食等				
計				

		管理栄養士	栄養士	調理師	調理作業員	事務職員	計
直営	常勤						
	非常勤						
委託	常勤						
	非常勤						
計							

保健所記入欄	提　出　　郵・窓　担当者（　　）
	保健所担当（　　）　□ハンドブック