

2. 栄養管理における留意事項

特定給食施設が行う栄養管理に係る留意事項について

(令和2年3月31日付け健健発0331第2号 厚生労働省健康局健康課長通知 別添2)

第1 趣旨

第2 特定給食施設が行う栄養管理について

- 1 身体の状態、栄養状態等の把握、食事の提供、品質管理及び評価について
- 2 提供する食事(給食)の献立について
- 3 栄養に関する情報の提供について
- 4 書類の整備について
- 5 衛生管理について

第3 災害等の備え

2. 栄養管理における留意事項

第2 特定給食施設が行う栄養管理について

1 身体の状態、栄養状態等の把握、食事の提供、品質管理及び評価について

- 対象者(利用者)の把握に努めます(アセスメント)
 - 把握した情報に基づいて、食事計画を作成し、給食運営を行います(計画・実施)
 - 食事の摂取状況や身体状況の変化を把握・評価し、食事計画を改善します(評価・改善)
- PDCAサイクルに基づいた栄養管理を行きましょう
- 提供エネルギーの評価には、体格の変化や、肥満・やせの者の割合の変化を参考にします



2. 栄養管理における留意事項

2 提供する食事(給食)の献立について

- (1)給食の献立は、利用者の身体の状態、日常の食事の摂取量に占める給食の割合、嗜好等に配慮するとともに、料理の組合せや食品の組合せにも配慮して作成するよう努めること。
- (2)複数献立や選択食(カフェテリア方式)のように、利用者の自主性により料理の選択がされる場合には、モデル的な料理の組合せを提示するよう努めること。




モデル献立

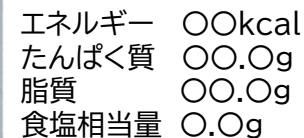
2. 栄養管理における留意事項

3 栄養に関する情報の提供について

(1)利用者に対し献立表の掲示や熱量、たんぱく質、脂質、食塩等の主要栄養成分の表示を行うなど、健康や栄養に関する情報の提供を行うこと。




献立表



エネルギー	〇〇kcal
たんぱく質	〇〇.〇g
脂質	〇〇.〇g
食塩相当量	〇.〇g

(2)給食は、利用者が正しい食習慣を身に付け、より健康的な生活を送るために必要な知識を習得する良い機会であるため、各々の施設の実情に応じ利用者等に対して各種の媒体を活用することなどにより知識の普及に努めること。



給食だより
など

2. 栄養管理における留意事項

4 書類の整備について

- (1) 献立表など食事計画に関する書類とともに、利用者の身体状況など栄養管理の評価に必要な情報について適正に管理すること。
- (2) 委託契約を交わしている場合は、委託契約の内容が確認できるよう委託契約書等を備えること。

献立表



栄養管理の
評価に必要な
情報



5 衛生管理について

給食の運営は、衛生かつ安全に行われること。具体的には、食品衛生法、「大規模食中毒対策等について」の別添「大量調理施設衛生管理マニュアル」その他関係法令等の定めるところによること。

2. 栄養管理における留意事項

第3 災害等の備え

災害発生時であっても栄養管理基準に沿った適切な栄養管理を行うため、平時から災害発生時に備え、食料の備蓄や対応方法の整理など、体制の整備に努めること。



2. 栄養管理における留意事項

以上をふまえて、通知に基づき作成するのが

栄養管理報告書



栄養管理報告書（給食施設）									
保健所長 殿					施設名				
_____					所在地				
_____年 ____月分					管理番号				
電話番号					_____				
I 施設情報		II 食事区分別1日平均食数及び食材料質				III 給食従事者数			
1. 施設種別 2. 施設名称 3. 施設所在地 4. 施設長 5. 施設長電話番号 6. 施設長メールアドレス 7. 施設長メールアドレス	食数(1食1日単位)	肉/卵/大豆/魚	牛乳	その他	給食員(人)	調理員(人)	実数	予定数	実数
	献立	献立	献立	献立	実数	実数	実数	実数	実数
	献立	献立	献立	献立	実数	実数	実数	実数	実数
	献立	献立	献立	献立	実数	実数	実数	実数	実数
	献立	献立	献立	献立	実数	実数	実数	実数	実数
	献立	献立	献立	献立	実数	実数	実数	実数	実数
IV 対象者（利用者）の把握									
8 利用状況の把握(健診結果) : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
9 生活習慣の把握 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (給食以外の食事状況、運動・教養・喫煙習慣等)									
10 利用者に関する把握(調査)該当に印をつけ頻度を記入する。									
1 食事の摂取量の把握 : <input type="checkbox"/> 実施している(<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部)									
(頻度: <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 隔月/ <input type="checkbox"/> 隔年/ <input type="checkbox"/> 隔年)									
2 嗜好・満足度調査 : <input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない									
3 その他() : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
V 給食の概要									
1 給食の位置づけ : <input type="checkbox"/> 給食が主体 <input type="checkbox"/> 給食・食料等併用 <input type="checkbox"/> 食料が主体									
2 給食内容 : <input type="checkbox"/> 単品給食 <input type="checkbox"/> 単品給食(<input type="checkbox"/> 牛乳のみ)									
3 衛生管理 : <input type="checkbox"/> 衛生管理マニュアルの活用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
4 非常時危機管理対策 : <input type="checkbox"/> 食中毒発生時のマニュアル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
5 健康管理部門と栄養管理部門との連携(事務局以外記入) : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									

施設名				_____			
VI 栄養計画							
1 対象別に設定した給食栄養目標の種類 : <input type="checkbox"/> 種類 <input type="checkbox"/> 作成していない							
2 給食栄養目標の設定対象の食事 : <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 夜食 <input type="checkbox"/> おやつ							
3 給食栄養目標の設定日 : _____年 ____月							
4 給食栄養目標と給食栄養量(最も提供量の多い給食に開) : 対象: 年齢 _____歳 ~ _____歳 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女共							
給食栄養目標(1食1日)	エネルギー(kcal)	たんぱく質(g)	脂質(g)	炭水化物(g)	食塩相当量(g)	ビタミンA(μg)	ビタミンB1(mg)
目標値	1000	40	50	100	10	1000	1.0
実数	100.0						
給食栄養目標(1食1日)	エネルギー(kcal)	たんぱく質(g)	脂質(g)	炭水化物(g)	食塩相当量(g)	ビタミンA(μg)	ビタミンB1(mg)
目標値	1000	40	50	100	10	1000	1.0
実数	100.0						
5 給食栄養目標に対する給食栄養(実数)の内容確認及び評価 : <input type="checkbox"/> 実施している(<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 報告月のみ) <input type="checkbox"/> 実施していない							
VII 栄養・健康情報提供				VIII 栄養指導			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(有の場合は下記にチェック)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(有の場合は下記に記入)			
<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 献立メモ <input type="checkbox"/> ボシターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食たより等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時間の告知 <input type="checkbox"/> 健康に配慮したメニューの提示 <input type="checkbox"/> 情報開示の併記の提示 <input type="checkbox"/> その他()				実施内容 延 人 延 人 延 人 延 人 延 人			
IX 課題と評価				X 東京都の栄養関連推進事業(最も提供量の多い給食に対して記入)			
(栄養課題)				施設			
(栄養課題に対する取組)				実数			
施設の自己評価				(VI-4の食事について記入) 野菜の1人当たりの提供量(口1食 口1日) : _____g 果物の1人当たりの提供量(口1食 口1日) : _____g			
XI 委託				作成者			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(有の場合は下記に記入)				施設責任者 氏名 _____ 作成者氏名 _____ 所属 _____ 職階 _____ FAX _____			
委託内容 : <input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 給食 調理 <input type="checkbox"/> 給付 配膳				所在給食施設 : _____ その他の施設 (施設番号) : _____ 使徒推進法第21条による管理栄養士義務指定 : <input type="checkbox"/> 有			
委託契約内容の書類整備 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				保健所 記入欄			