

記入例

令和5年度 給食施設調査票

(令和6年2月15日時点での状況でご回答ください)

施設の種類	学校(幼稚園) 病院 介護老人保健施設 介護医療院 老人福祉施設 児童福祉施設 社会福祉施設 矯正施設 寄宿舍 事業所 一般給食センター その他()					
施設名称(正式名称)	くるめきらり苑		管理者名 職名	施設長 筑紫 次郎		
施設所在地	〒830-0015 久留米市城南町15-5		電話番号	(0942) 〇〇 - 〇〇〇〇 (内線)		
設置者名及び代表者名	医療法人 きらり会 理事長 筑紫太郎					
運営方法	直営 ・ 委託 (委託先の名称 (株)久留米クック)					
調理システム	クックサーブ ・ クックチル ・ クックフリーズ ・ その他() 補足:クックサーブとは加熱等の調理後すぐに提供する従来からの方法です					
定員	許可病床数(病院のみ) 一般: 療養: 精神: 感染症: その他(): 計()床 入所定員数(病院以外の施設) (40)名					
給食数(食)	食種名	朝食	昼食	夕食	その他	計
	入所者	37	28	37		102
	職員	2	10	3		15
	デイサービス		25			25
	計	39	63	40		142
給食従事者数(人)	施設側		委託側			
		常勤	常勤以外	常勤	常勤以外	
	管理栄養士	1				
	栄養士		1	1		
	調理師			1		
	調理員				5	
	計	1	1	2	5	

アセスメント状況 ※学校(幼稚園)、児童福祉施設、寄宿舍、事業所、認定こども園のみ

身長・体重の計測時期	年 月	肥満及びやせの者に対する対策の有無(有・無) 内 容
対象者	人	
肥満	人	
やせ	人	
※ 肥満及びやせの者の割合	人 (%)	

調査票作成者	電話番号	FAX	部署名	職種名	氏名
施設側 ・委託側	00 -0000	00 -0000	栄養課	管理栄養士	久留米 花子