

栄養管理に関するチェックシート

※コピーを提出、原本は保管

5月分の栄養管理報告書と併せてご提出ください。

記入日： 月 日

施設名			電話番号			
職種	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他 ()		記入者名			
調理現場の献立表について	1	調理現場に献立表を掲示している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	2	献立名を記載している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	3	材料（調味料含む）を記載している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	4	分量を記載している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
給食担当者、保育士等による 給食検討会について	5	定期的に実施している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	6	記録を作成している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
食育について	7	食育計画を作成している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	8	食育を実施している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	9	実施内容を記録している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
園児の家庭での食事状況 (何をどれくらい食べているか) の把握について	10	年に1回以上把握している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ→15へ		
	11	対象	<input type="checkbox"/> 全園児	<input type="checkbox"/> 一部園児		
		(11で「一部園児」の場合) 対象を記載 例：3歳未満児				
	12	把握内容	<input type="checkbox"/> 朝夕両方	<input type="checkbox"/> 朝夕どちらか		
	13	記録、保管している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	14	栄養管理に活用している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	(14で「はい」の場合) 内容を記載					
園児 個人 の給食の摂取量の把握 について	15	年に1回以上把握している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ→19へ		
	16	対象	<input type="checkbox"/> 全園児	<input type="checkbox"/> 一部園児		
		(16で「一部園児」の場合) 対象を記載 例：3歳未満児				
	17	記録、保管している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	18	栄養管理に活用している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	(18で「はい」の場合) 内容を記載					
保護者対象の給食全般に関する 調査(嗜好・要望・満足度調査 等)について	19	年に1回以上把握している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ→23へ		
	20	対象	<input type="checkbox"/> 全保護者	<input type="checkbox"/> 一部保護者		
		(20で「一部保護者」の場合) 対象を記載 例：3歳未満児				
	21	記録、保管している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	22	栄養管理に活用している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	(22で「はい」の場合) 内容を記載					
家庭向け献立表などの栄養成分 表示に 1日単位 で次の項目を 表示していますか	23	熱量(エネルギー)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	24	脂質	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	25	たんぱく質	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
	26	食塩相当量	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
給食従事者の教育について	27	定期的に栄養や衛生知識の向上を図っている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
		(27で「はい」の場合) 研修名や内容 例：保育所等栄養士研修会				