

別記第1号様式（第3条関係）

特 定 給 食 開 始 届

年 月 日

熊本県知事 様

設置者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名〕

健康増進法第20条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

施 設	名 称				
	所 在 地				
施 設 の 種 類		1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 社会福祉施設 5 児童福祉施設 6 事業所 7 寄宿舍 8 矯正施設 9 その他			
給 食 開 始 年 月 日		年 月 日			
1 日 予 定 給 食 数		朝	昼	夕	その他 計
管理栄養士及び栄養士の員数		管 理 栄 養 士			人
		栄 養 士			人
		計			人

別記第2号様式（第3条関係）

特 定 給 食 変 更 届

年 月 日

熊本県知事 様

設置者 住 所
氏 名

〔法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名〕

健康増進法第20条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 変 更 年 月 日 年 月 日
- 3 変更を生じた事項

項 目	変 更 前					変 更 後				
	朝	昼	夕	その他	計	朝	昼	夕	その他	計
1 施設の名称及び所在地										
2 施設の設置者の氏名 及び住所 <small>〔法人にあっては、名称、主たる事務所の 所在地及び代表者の氏名〕</small>										
3 施 設 の 種 類										
4 1日予定給食数										
5 管理栄養士及び栄養士 の員数	管理栄養士		人			管理栄養士		人		
	栄 養 士		人			栄 養 士		人		
	計		人			計		人		

別記第3号様式（第3条関係）

特定給食休止（廃止）届

年 月 日

熊本県知事 様

設置者 住 所
氏 名

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名 〕

健康増進法第20条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 休止（廃止）の内容

	休 止	廃 止
休止（廃止）年月日	年 月 日	年 月 日
休止（廃止）の理由		
再開の予定（休止の場合）	年 月 日	

別記第4号様式（第4条関係）

指 定 通 知 書

第 年 月 日

様

熊本県知事 印

健康増進法第21条第1項の規定により、下記の施設を特別の栄養管理が必要な特定給食施設として指定します。

記

- 1 指定番号 第 号
- 2 施設の名称及び所在地
- 3 施設の種類

別記第5号様式（第4条関係）

指 定 取 消 通 知 書

第 年 月 日 号

様

熊本県知事 印

年 月 日付け 第 号で健康増進法第21条第1項の規定により特別の栄養管理が必要な特定給食施設として指定した下記の施設は、指定の基準に該当しなくなったので、その指定を取り消します。

記

- 1 指定番号 第 号
- 2 施設の名称及び所在地
- 3 施設の種類

別記第6号様式(第5条関係)その1

栄 養 管 理 状 況 報 告 書

年 月 日

熊本県知事

様

設置者 住 所

氏 名

(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

熊本県健康増進法施行細則第6条の規定により、下記のとおり報告します。

記

(病院・介護老人保健施設・社会福祉施設)

所在地 TEL			施設種類			年 6 ・ 12月分										
施設名			区 分	施設側		受託側										
施設管理者 名(施設長)			管理 栄養士 氏名													
	施設側	受託側														
従 事 者 (人)	管理栄養士		栄養士 氏名													
	栄 養 士															
	調 理 師															
	調理作業員															
	給食事務員															
	そ の 他 計															
		算 定		算 定 外		給食延人員(人)										
		件数	人数	件数	人数	一般食										
						常食	軟食									
						流動食	特別食									
						加算	非加算									
栄 養 指 導	外来個別															
	入院個別															
	訪 問															
	集 団															
	計															
食 品 群 別	1日1人当たり		エネ ル ギ ー kcal	たん ぱ く 質 g	脂 質 g	無機質			ビタミン				食 物 繊 維 g			
	目標量 g	給与量 g				カルシウム mg	鉄 mg	ナトリウム mg	A ugRE	B1 mg	B2 mg	C mg				
穀 類																
種実類																
いも類																
砂糖類																
菓子類																
油脂類																
豆 類																
果実類																
緑黄色野菜																
その他の野菜																
きのこ類																
海藻類																
調味嗜好飲料																
魚介類																
肉 類																
卵 類																
乳 類																
その他の食品																
計																
栄養給与目標量																
充足率(%)																
比率	穀類エネルギー比		動物性たんぱく質比		脂質エネルギー比		栄養給与目標量の算出方法									
食 事 開 始 時 間	朝	昼	夕	特別管理加算 (有・無)		選択メニュー加算 (有・無)		個別算出								
				保温方法(食器・保温保冷库・食堂)		(週 回)(毎食・朝・昼・夕)		・荷重平均栄養所要量								
				食堂加算 (有・無)		1日1人当たり食材費(常食)		・その他								
				特別メニュー加算 (有・無)		円										

(備 考) 栄養指導については6月分は1~6月までの延数を12月分は7~12月までの延数を記入すること。

利用者の定期的な把握	身体状況	身長の把握	有・一部有・無	
		体重の把握	有・一部有・無	
		BMIの把握	有・一部有・無	
		その他の身体状況把握	有・一部有・無	(有・一部有の内容)
	栄養状態	血液検査結果の把握	有・一部有・無	
		その他の栄養状態把握	有・一部有・無	(有・一部有の内容)
	生活習慣(食習慣)等	生活習慣(食習慣)についての把握	有・一部有・無	
提供した食事と摂取の実態からの目標の達成度の確認及び評価結果による品質の改善	喫食量調査		有・無	
	喫食量調査の方法		・残食量調査 ・個別摂取量調査 ・その他	(その他の内容)
	推定摂取量の算出		有・無	
	喫食量調査結果による改善		有・無	(有の内容又は無の理由)
	利用者による評価		有・無	(有の内容)
	利用者の評価結果による改善		有・無	(有の内容又は無の理由)
	利用者への健康・栄養情報の提供	献立表の掲示		有・無
健康・栄養に関する情報の提供		有・無	(有の内容)	

年1回報告事項(6月分提出時に記載する。ただし、変更がある場合は12月にも報告すること。)

施設状況	管理栄養士指定施設 (健康増進法第21条による指定)		有・無	
	給食施設の共用状況		有・無	有の場合(共用施設名称)
栄養管理部門の経営状況の確認	栄養管理部門の位置付け	所属部門名称		
	施設の理念等に基づく栄養管理部門の理念方針目標		有・無	
	給食の運営	方式	直営・全面委託 ・一部委託	(一部委託の内容)
		委託先名称		
		所在地		
		代表者氏名		
	栄養管理委員会の開催状況	名称		
		回数	回/週・月・年	
	従事者研修	1人当たり参加回数	管理栄養士・栄養士	施設外 回 施設内 回
			調理師等	施設外 回 施設内 回
緊急時の対応		非常用食糧の備蓄	有・無	
		対応マニュアル	有・無	

報告書作成担当者	所属	職名	氏名
----------	----	----	----

別記第6号様式(第5条関係)その2

栄 養 管 理 状 況 報 告 書

年 月 日

熊本県知事

様

設置者 住 所
氏 名

(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

熊本県健康増進法施行細則第6条の規定により、下記のとおり報告します。

記

(病院・介護老人保健施設・社会福祉施設以外の施設)

所在地 TEL			施設種類			年 6 ・ 12月分						
施設名			区 分	施設側		受託側						
施設管理者 名(施設長)			管理 栄養士 氏名									
従 事 者 (人)	施設側	受託側		栄養士 氏名								
	管理栄養士											
	栄養士											
	調理師											
	調理作業員											
	給食事務員 その他 計											
栄 養 指 導	個別	件数		人数		朝食	昼食	夕食	その他	計		
	集団											
	計											
食品群別	1日1人当たり		エネル ギー kcal	たんぱ く質 g	脂質 g	無機質			ビタミン			食物 繊維 g
	目標量 g	給与量 g				カルシウム mg	鉄 mg	ナトリウム mg	A ugRE	B1 mg	B2 mg	
穀類												
種実類												
いも類												
砂糖類												
菓子類												
油脂類												
豆類												
果実類												
緑黄色野菜												
その他の野菜												
きのこ類												
海藻類												
調味嗜好飲料												
魚介類												
肉類												
卵類												
乳類												
その他の食品												
計												
栄養給与目標量 充足率(%)												
比率	穀類エネルギー比		%	動物性たんぱく質比		%	脂質エネルギー比			%	栄養給与目標量の算出方法	
食 事 開始時間	朝	昼	夕	適温給食 (有・無) 保温方法(食器・保温保冷库・食堂)			選択メニュー (有・無) (週 回)(毎食・朝・昼・夕) 1日1人当たり食材費			栄養給与目標量の算出方法 ・個別算出 ・荷重平均栄養所要量 ・その他 ()		
							円					

(備 考) 栄養指導については6月分は1~6月までの延数を12月分は7~12月までの延数を記入すること。

利用者の定期的な把握	身体状況	身長の把握	有・一部有・無	
		体重の把握	有・一部有・無	
		BMIの把握	有・一部有・無	
		その他の身体状況把握	有・一部有・無	(有・一部有の内容)
	栄養状態	血液検査結果の把握	有・一部有・無	
		その他の栄養状態把握	有・一部有・無	(有・一部有の内容)
	生活習慣(食習慣)等	生活習慣(食習慣)についての把握	有・一部有・無	
提供した食事と摂取の実態からの目標の達成度の確認及び評価結果による品質の改善	喫食量調査	有・無		
	喫食量調査の方法	・残食量調査 ・個別摂取量調査 ・その他	(その他の内容)	
	推定摂取量の算出	有・無		
	喫食量調査結果による改善	有・無	(有の内容又は無の理由)	
	利用者による評価	有・無	(有の内容)	
	利用者の評価結果による改善	有・無	(有の内容又は無の理由)	
	利用者への健康・栄養情報の提供	献立表の掲示	有・無	
健康・栄養に関する情報の提供		有・無	(有の内容)	

年1回報告事項(6月分提出時に記載する。ただし、変更がある場合は12月にも報告すること。)

施設状況	管理栄養士指定施設(健康増進法第21条による指定)	有・無		
	給食施設の共用状況	有・無	有の場合(共用施設名称)	
栄養管理部門の経営状況の確認	栄養管理部門の位置付け	所属部門名称		
	施設の理念等に基づく栄養管理部門の理念方針目標	有・無		
	給食の運営	方式	直営・全面委託 ・一部委託	(一部委託の内容)
		委託先名称		
		所在地		
		代表者氏名		
	栄養管理委員会の開催状況	名称		
		回数	回/週・月・年	
	従事者研修	1人当たり参加回数	管理栄養士・栄養士	施設外 回 施設内 回
			調理師等	施設外 回 施設内 回
緊急時の対応		非常用食糧の備蓄	有・無	
		対応マニュアル	有・無	

報告書作成担当者	所属	職名	氏名
----------	----	----	----