

# 施設状況確認票

(記入日：平成 年 月 日、記入者職種・氏名： )

## 1 施設について

施設名	学校名 食堂名
所在地	〒 住所
	TEL ( ) ・ FAX ( )
施設の給食担当者	所属〔 〕職種〔 〕氏名〔 〕

## 2 施設の給食状況について

1日当たりの食数	朝食 食	昼食 食	夕食 食	その他 食
給食方法	あてはまるものすべてに○をつけてください。 1 単一定食    2 複数定食    3 カフェテリア    4 定食+麺類など 5 その他〔 〕			
直営・委託状況	1 直営    2 委託 (1か2のどちらかに○をつけてください)			

## 3 (管理)栄養士及び調理師の配置状況について(有・無のどちらかに○、有の場合は人数もご記入ください)

常勤の管理栄養士又は栄養士 有 (管理栄養士( )人・栄養士( )人) ・ 無				
施設側	管理栄養士		栄養士	
	氏名		氏名	
委託側	管理栄養士		栄養士	
	氏名		氏名	
常勤の調理師 有 ( )人 ・ 無				

## 4 主な献立作成者

所属〔 〕	職種〔 〕	氏名〔 〕
-------	-------	-------

## 5 委託給食の場合下記をご記入ください。

委託業者名	
委託業者所在地	〒 住所
	TEL ( ) ・ FAX ( )

該当する項目に○をつけてください。( ) 欄には数字または該当する内容をご記入ください。

## 6 定食メニューについて (前月1ヶ月の状況をご記入ください)

(1) 提供している定食の種類 (1日平均)

ア. 1~4種類      イ. 5~9種類      ウ. 10種類以上      エ. 定食なし

(2) (1) で記入した定食のうち、野菜を120g以上使った定食の種類

ア. 1~2種類      イ. 3~5種類      ウ. 6種類以上  
エ. 野菜120g以上使った定食はない      オ. わからない

(3) 野菜120g以上使っている定食の販売数

1日平均 ( ) 食      ※該当の定食がない場合、( ) は空白で結構です。

(4) (1) で記入した定食のうち、食塩相当量が3g未満の定食の種類

ア. 1~2種類      イ. 3~5種類      ウ. 6種類以上  
エ. 食塩相当量3g未満の定食はない      オ. わからない

(5) 食塩相当量が3g未満の定食の販売数

1日平均 ( ) 食      ※該当の定食がない場合、( ) は空白で結構です。

## 7 単品メニューについて (前月1ヶ月の状況をご記入ください)

(1) 提供している単品の種類 (1日平均)

ア. 1~4種類      イ. 5~9種類      ウ. 10種類以上      エ. 単品なし

(2) (1) で記入した単品のうち、野菜を70g以上使った単品の種類

ア. 1~2種類      イ. 3~5種類      ウ. 6種類以上  
エ. 野菜を70g以上使った単品はない      オ. わからない

(3) 野菜を70g以上使った単品の販売数

1日平均 ( ) 食      ※該当の単品がない場合、( ) は空白で結構です。

## 8 現在、食堂でメニューの栄養成分表示をしていますか。(該当するすべてに○)

ア. していない

イ. している →

a) エネルギー      b) たんぱく質      c) 脂質      d) 炭水化物  
e) 食塩相当量      f) その他 ( )

## 9 現在、食堂で栄養に関する情報の提供をしていますか。(該当するすべてに○)

ア. していない

イ. している →

a) ポスター      b) 卓上メモ      c) メニューなどに一口メモ  
d) ポップ      e) 上記以外 ( )

## 10 学生のメニューに対するニーズを把握していますか。(該当するすべてに○)

ア. していない

イ. している →

a) アンケート      b) 意見箱      c) 給食委員会  
d) 上記以外 ( )

なお、この確認票は保健所が行う食環境整備のための基礎資料として活用し、施設が特定される形で公表されることはありません。

大阪府○○保健所