

給食施設数調査票（給食運営状況票）

記入日： 年 月 日

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 施設名 | | | | |
| 所在地 〒 | 電話 (直通・代表) FAX | | | |
| 設置者給食担当部署 電話 | | | | |
| 施設種類 1 学校(公・私) 2 病院 3 介護老人保健施設 4 老人福祉施設 5 介護医療院 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 事業所 9 寄宿舍 10 矯正施設 11 自衛隊 12 一般給食センター 13 その他 () | 責任者 施設長 設置者(施設の設置者、開始届と同一者) 部門管理者(給食部門の管理責任者) | | | |
| | 定数 名 床 | 職 氏名 栄養管理者 (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他) 食品衛生責任者 (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他) | | |
| | 対象 1 全員 2 一部(%) | | | |
| | 方式 1 単一食 2 選択食 3 カフェテリア | 食数 朝食 食 昼食 食 夕食 食 その他 食 計 食 | | |
| | 栄養士 1 いる 2 いない 3 巡回 | | | |
| | 運営 1 委託 有 2 委託 無 | | | |
| | 委託 有の場合 委託内容 : 献立作成・発注・調理・盛り付け・配膳・ 食器洗浄・その他() 委託先 所在地 電話 FAX | | 給食従事者数 管理栄養士 栄養士 調理師 調理作業員 事務職員 計 | |
| 分類 (健康増進法) 1 特定給食施設 (1回100食以上又は1日250食以上) 2 その他の給食施設 (1回20食以上又は1日50食以上の施設で、特定給食施設を除く施設) | | | | |
| | | 直営(人) 委託(人) 常勤 非常勤 常勤 非常勤 | | |
| | | | | 管理栄養士 栄養士 調理師 調理作業員 事務職員 計 |
| | | | | |
| 記載者氏名 電話 | | | | |