

特定給食運営状況票

年 月 日

施設名							
所在地 〒			電話				
			Fax				
施設種類	1 学校（公・私）	7 寄宿舍	責任者職・氏名	施設長			
	2 病院	8 事業所		設置者			
	3 介護老人保健施設	9 その他		部門管理者			
	4 児童福祉施設（ ）			栄養管理者			
	5 社会福祉施設			（資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他）			
	6 矯正施設			食品衛生責任者			
定数	名床		（資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他）				
対象	1 全員 2 一部（ %）		（資格：管理栄養士・栄養士・調理師・その他）				
方式	1 単一食 2 選択食 3 カフェテリア		食数	朝食			
栄養士	1 いる 2 いない 3 巡回			昼食			
				夕食			
				その他			
				計			
運営	1 委託有 2 委託無		給食従事数	直営（人）			
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（ ）			常勤		非常勤	
	委託先			管理栄養士			
	所在地			栄養士			
	電話			調理師			
	Fax			調理作業員			
		事務職員					
		計					
		分		（健康増進法）			
		類		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250食未満）			
入院時食事療養		(I) (II)					