

北九州市給食施設実態報告書（病・介保・介医・老）

施設名

施設管理者名

施設の種類	病院・介護老人保健施設・介護医療院・老人福祉施設		給食開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
設置者 (法人にあっては、その名称及び代表者氏名、主たる事務所の所在地)	役職名		施設の所在地	〒	
	氏名		電話番号	局 番 (内線)	
	住所 〒		FAX番号	局 番	
経営方法	直営 委託 一部委託	委託先名称・代表者名			
		委託先の所在地	(電話)		
		一部委託の内容	献立作成・発注・調理・盛り付け・配膳・食器洗浄・その他 ()		
組織図					給食設備 有・無
併設施設がある場合 ※記入要領参照	併設施設の名称		所在地:		
			電話番号:		
共用施設がある場合 ※記入要領参照	共用施設の名称		所在地:		
			電話番号:		
1日の給食数	朝食 () 食 昼食 () 食 夕食 () 食 おやつ () 食				計 () 食
食種別	一般食	常食 食、軟食 食、粥食 食、流動食 食、その他 食			1日の利用者数 【実数】 人
	特別食	糖尿病 食、心臓病 食、脂質異常症 食、肝臓病 食、腎臓病 食、その他 食			
栄養計算(栄養管理)コンピューターの導入	1 無 2 有 [導入項目] 献立作成・栄養集計(栄養出納)・食数管理・発注・食料消費日計・患者、入所者栄養管理				

給食従事者

●管理栄養士 施設側 () 名 うちパート () 名 委託側 () 名 うちパート () 名

氏名	雇用	免許番号	兼務	市内で兼務がある場合は施設名を記入し、最も勤務時間が長い施設に○をつける。
	施・施パ・委・委パ	厚生省・厚生労働省	有・無	() ()
	施・施パ・委・委パ	厚生省・厚生労働省	有・無	() ()
	施・施パ・委・委パ	厚生省・厚生労働省	有・無	() ()
	施・施パ・委・委パ	厚生省・厚生労働省	有・無	() ()
	施・施パ・委・委パ	厚生省・厚生労働省	有・無	() ()

●栄養士 施設側 () 名 うちパート () 名 委託側 () 名 うちパート () 名

氏名	雇用	免許番号	兼務	市内で兼務がある場合は施設名を記入し、最も勤務時間が長い施設に○をつける。
	施・施パ・委・委パ	都道府県名	有・無	() ()
	施・施パ・委・委パ	都道府県名	有・無	() ()
	施・施パ・委・委パ	都道府県名	有・無	() ()
	施・施パ・委・委パ	都道府県名	有・無	() ()

●調理師 施設側 () 名 うちパート () 名 委託側 () 名 うちパート () 名

氏名	雇用	免許登録番号	氏名	雇用	免許登録番号
	施・施パ・委・委パ	都道府県名		施・施パ・委・委パ	都道府県名
	施・施パ・委・委パ	都道府県名		施・施パ・委・委パ	都道府県名
	施・施パ・委・委パ	都道府県名		施・施パ・委・委パ	都道府県名
	施・施パ・委・委パ	都道府県名		施・施パ・委・委パ	都道府県名

●調理師以外の調理従事者 施設側 () 名 うちパート () 名 委託側 () 名 うちパート () 名

●その他 () 名 うち委託 () 名

作成者職氏名