

特定給食施設栄養管理報告書 の作成方法について

藤沢市保健所 地域保健課

特定給食施設栄養管理報告書 について

- ・電子申請での場合は、入力方法が変わります。
（報告書の内容と記入要領の変更はありません）
- ・提出書類の電子化及び電子申請化にご協力
くださいますようお願いいたします。
（従来通り、来所・郵送も可能です）

特定給食施設栄養管理報告書 について

- EXCELシートには、数式が組み込まれています。
シートの保護されていますので、エクセル様式の変更はできません。
- 報告者が入力する箇所は入力シートの「入力項目(D列)のみです。
- ご不明な点がございましたら、藤沢市保健所地域保健課にご相談ください。(0466-50-3592)

入力方法の変更

①入力用シートに入力

No.	大項目	小項目	入力列	入力方法
1	施設区分	施設区分		リスト
2	記入日	記入日		入力
3	施設の基本情報	施設の名称		入力
4		施設の郵便番号		入力
5		施設の所在地		入力
6		施設の電話番号		入力
7		施設のFAX番号		入力
8		設置者の名称		入力
9		設置者の郵便番号		入力
10		設置者の所在地		入力
11		管理者の職名		入力
12		管理者の氏名		入力
13	対象種別	対象種別		リスト
14		その他(内容)		入力
15	対象校	対象校		リスト
16		その他(内容)		入力
17	給食の目的・目標	有/無		有/無
18		学校給食法第1条及び第2条		有/無
19		その他(内容)		入力
20	組織(栄養管理・給食部門の位置づけ等)	組織図の有/無		有/無
21	栄養管理等について検討する会議の有無	有/無		有/無

入力シート(学校用) 印刷用シート ... (+) :

②印刷用シートに自動反映

特定給食施設栄養管理報告書(学校用)
(1 特定給食施設 2 小規模特定給食施設)

藤沢市保健所長

記入日 年 月 日

施設の名称

所在地

(電話) (FAX)

設置者

設置者名

所在地

管理者 (職名) (氏名)

藤沢市特定給食施設等の栄養の改善に関する規則第6条の規定により、次のとおり栄養管理状況を報告します。

施設種別 1 単独実施校 2 その他 ()

対象校 1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 特別支援学校 5 大学 6 その他 ()

給食の目的・目標

1 有 2 無

1 学校給食法第1条及び第2条

2 その他 ()

組織

組織図 1 有 2 無

【実施回数】 年・月 () 回

【構成】 1 管理者 2 給食・食育担当 3 栄養教諭又は学校栄養職員

4 調理師・調理員 5 保護者 6 その他 () 合計 人

【目的】 1 給食及び栄養管理に関する課題及び問題の検討

2 管理者、他部門等との情報交換及び連携の場 3 苦情の処理

4 献立の検討 5 食育に関すること 6 その他 ()

運営方式

名 称

所在地

代表者氏名 (職名) (氏名)

施設担当責任者氏名 (職名) (氏名)

電話 () 内線

1 直営 2 委託

【委託内容】 1 献立作成 2 材料購入 3 調理 4 配膳 5 下膳 6 食器洗浄

入力用シートの入力方法

No.	大項目	小項目	入力項目	入力方法
1	施設区分	施設区分 (小規模特定給食施設：1回50食以上100食未満かつ1日100食未満の食事を提供する施設 特定給食施設：100食以上又は1日250食以上の食事を提供している施設)		選択
2	記入日	記入日(入力例：20 / /)		値入力
3	施設の基本情報	施設の名称		値入力
4		施設の郵便番号		値入力
5		施設の所在地		値入力
6		施設の電話番号		値入力
7		施設のFAX番号		値入力
8		設置者の名称		値入力
9		設置者の郵便番号		値入力
10		設置者の所在地		値入力
11		管理者の職名		値入力
12		管理者の氏名		値入力
13	対象種別	対象種別	単独実施校	選択
14		その他(内容)		値入力
15	対象校	対象校		選択
16		その他(内容) (複数校の場合はその他に入力)		値入力
17	給食の目的・目標	有/無	有	有/無
18		学校給食法第1条及び第2条		有/無
19		その他(内容)		値入力
20	組織(栄養管理・給食部門の位置づけ等)	組織図の有/無		有/無

簡単に入力でき、
誤記入が少なくなる
よう、入力用シート
ができました！

- ①水色 → **必須**項目です。
- ②オレンジ → 該当する場合は入力が必要な項目です。
(施設ごとに異なりますので確認しながら入力してください)
- ③グレー → 入力が必要の項目です。
(上から順番に入力すると、回答によって、セルの色が変わります。)
- ④ホワイト → 入力済みの項目です。

記入要領の読み替え

- 様式・記入要領は変更ありませんが、一部、読み替えが必要になることがあります
- 例) 該当する番号を○で囲んでください。
→ 該当する項目を選択してください。

必ず、記入要領を確認しながら、報告書の作成をお願いいたします。

入力用シートの入力方法

記入要領に書いていない補足説明や例年、誤記入が多い項目については、赤字で補足説明を追加しています。

No.	大項目	小項目	入力項目	入力方法
1	施設区分	施設区分 (小規模特定給食施設：1回50食以上100食未満かつ1日100食未満の食事を提供する施設 特定給食施設：100食以上又は1日250食以上の食事を提供している施設)		選択
2	記入日	記入日(入力例：20 / /)		値入力
3	施設の基本情報	施設の名称		値入力
4		施設の郵便番号		値入力
5		施設の所在地		値入力
6		施設の電話番号		値入力
7		施設のFAX番号		値入力
8		設置者の名称		値入力
9		設置者の郵便番号		値入力
10		設置者の所在地		値入力
11		管理者の職名		値入力
12		管理者の氏名		値入力
13	対象種別	対象種別	単独実施校	選択
14		その他(内容)		値入力
15	対象校	対象校		選択
16		その他(内容) (複数校の場合はその他に入力)		値入力
17	給食の目的・目標	有/無	有	有/無
18		学校給食法第1条及び第2条		有/無
19		その他(内容)		値入力
20	組織(栄養管理・給食部門の位置づけ等)	組織図の有/無		有/無

入力後の確認について

	入力項目	入力方法
未 入 力 の 場 合	特定給食施設	選択
	2024/1/1	値入力
	藤沢市立〇〇小学校	値入力
	251-〇〇	値入力
	藤沢市	値入力
	0466-	値入力
	0466-	値入力
	藤沢市長 〇〇 〇〇	値入力
	251-8601	値入力
	藤沢市朝日町1-1	値入力
	〇〇 〇〇	値入力
	〇〇 〇〇〇〇	値入力
	単独実施校	選択
		値入力
	小学校	選択
		値入力
	有	有/無
	有	有/無
		値入力

【確認のポイント】

☞ 水色のセルが残っていないか

☞ オレンジのセルは該当しない項目か



印刷用シートで印刷すると、特定給食施設栄養管理報告書の様式に自動反映されます。
内容に間違いがないか再度ご確認ください。