

# 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)	9 矯正施設	施設長
	2 病院	10 自衛隊	設置者
	3 介護老人保健施設	11 一般給食センター	部門管理者
	4 老人福祉施設	12 その他	栄養管理者
	5 児童福祉施設	( )	(資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)
	6 社会福祉施設		食品衛生責任者
	7 事業所		(資格: 管理栄養士・栄養士・調理師・その他)
	8 寄宿舍		
定数	名 床		
対象	1 全員    2 一部(    %)		朝食
方式	1 単一食    2 選択食    3 カフェテリア		昼食
栄養士	1 いる    2 いない    3 巡回		夕食
運営	1 委託 有    2 委託 無		その他
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(    )		計
	委託先		直営(人)
	所在地		委託(人)
	電話		常勤
	FAX		非常勤
	入院時食事療養		常勤
			非常勤
			計
(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)			