　年　　　月　　　日

提供食事管理票

（公社）愛知県栄養士会

栄養ケア・ステーション様

施　　設

代表者名

　障害福祉サービスの食事提供体制加算に必要な下記の内容について、確認をお願いいたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | 担当者 | | | | | |  | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | | | |
| 施設の種類 | | 生活介護　　短期入所　　自立訓練(機能訓練) 　自立訓練(生活訓練)  就労選択支援　　就労移行支援　　就労継続支援A型　　就労継続支援B型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 献立作成者 | | 管理栄養士　　栄養士　　調理師　　調理員　　その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①基準日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②食事提供数 | | | | 朝食 | |  | | | 食 | | | 昼食 | | |  | | | | | | 食 | | | 夕食 | |  | | 食 |
| ③喫食者の  性・年齢構成（実人数） | | | | 年齢(歳) | | | | ～17 | | 18～29 | | | | 30～49 | | | | 50～64 | | | | 65～74 | | | 75～ | | 計(人) | |
| 男(人) | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |
| 女(人) | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |
| 計(人) | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |
| ④喫食者の身体活動レベル | | | | | | | | 低い　・　普通　・　高い | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤栄養摂取量　１人１食当たり | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ⑥確認事項 | | | | | | | | |
| 熱量及び栄養成分 | | | 給与栄養量 （平均） | | | | 給与栄養 目標量 | | | | | | 過不足率 | | | | | | 管理栄養士・栄養士  □施設で雇用していない  □法人内にいない  □委託先にいない  その他  □施設内の調理室を使用して調理している | | | | | | | | |
| 必須 | エネルギー | |  | | kcal | |  | | | | kcal | |  | | | ％ | | |
| たんぱく質 | |  | | ｇ | |  | | | | ｇ | |  | | | ％ | | |
| 脂質 | |  | | ｇ | |  | | | | ｇ | |  | | | ％ | | |
| 炭水化物 | |  | | ｇ | |  | | | | ｇ | |  | | | ％ | | |
| ナトリウム  (食塩相当量) | | ( | | mg　　　ｇ) | | ( | | | | mg　　　ｇ) | |  | | | ％ | | |
| 任意 | カリウム | |  | | mg | |  | | | | mg | |  | | | ％ | | | ⑦添付書類等 | | | | | | | | |
| カルシウム | |  | | mg | |  | | | | mg | |  | | | ％ | | | □献立表（　　　日分）  □返信用封筒・切手  　□ | | | | | | | | |
| 鉄 | |  | | mg | |  | | | | mg | |  | | | ％ | | |
| ビタミンＡ | |  | | μg | |  | | | | μg | |  | | | ％ | | |
| ビタミンＢ１ | |  | | mg | |  | | | | mg | |  | | | ％ | | | ⑧その他特記事項 | | | | | | | | |
| ビタミンＢ２ | |  | | mg | |  | | | | mg | |  | | | ％ | | |  | | | | | | | | |
| ビタミンＣ | |  | | mg | |  | | | | mg | |  | | | ％ | | |
| 食物繊維 | |  | | mg | |  | | | | mg | |  | | | ％ | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | ％ | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | ％ | | |