

# 1 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 寄宿舍	責任者職・氏名 施設長			
	2 病院	10 矯正施設			設置者	
	3 介護老人保健施設	11 自衛隊			部門管理者	
	4 介護医療院	12 一般給食センター			栄養管理者 (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他)	
	5 老人福祉施設	13 その他( )			食品衛生責任者 (資格:管理栄養士・栄養士・調理師・その他)	
	6 児童福祉施設					
	7 社会福祉施設					
	8 事業所					
定数	名 床					
対象	1 全員	2 一部 ( %)				
方式	1 単一食	2 選択食	3 カフェテリア			
栄養士	1 いる	2 いない	3 巡回			
運営	1 委託 有	2 委託 無				
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 ( )		食数 朝食 昼食 夕食 その他 計			
	委託先				給食従事数 直営(人) 委託(人) 常勤 非常勤 常勤 非常勤 管理栄養士 栄養士 調理師 調理作業員 事務職員 計	
	所在地					
	電話					
	Fax					
入院時食事療養		(I)	(II)	分類 (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250食未満)		

## 2 給食施設の平面図

年 月 日

施設名

(1) 平面図	
記載事項	(2) 付近見取り図 (100メートル以内)
<ul style="list-style-type: none"><li>○ 調理室の大きさ</li><li>○ 調理器具の位置</li><li>○ 出入り口の位置</li><li>○ 通路の位置</li><li>○ 便所、手洗いの位置</li></ul>	

### <給食施設の平面図 記入要領>

#### 1 平面図

記載事項を参照の上、各室や各機器の大きさ等を正確に記入する。

#### 2 給食施設付近の見取り図

公共施設など目標をはっきりと記入し、方角を示す。

#### 3 その他

本様式は、食品衛生法における営業許可申請時に添付する「営業設備の配置図」に変えても差し支えない。