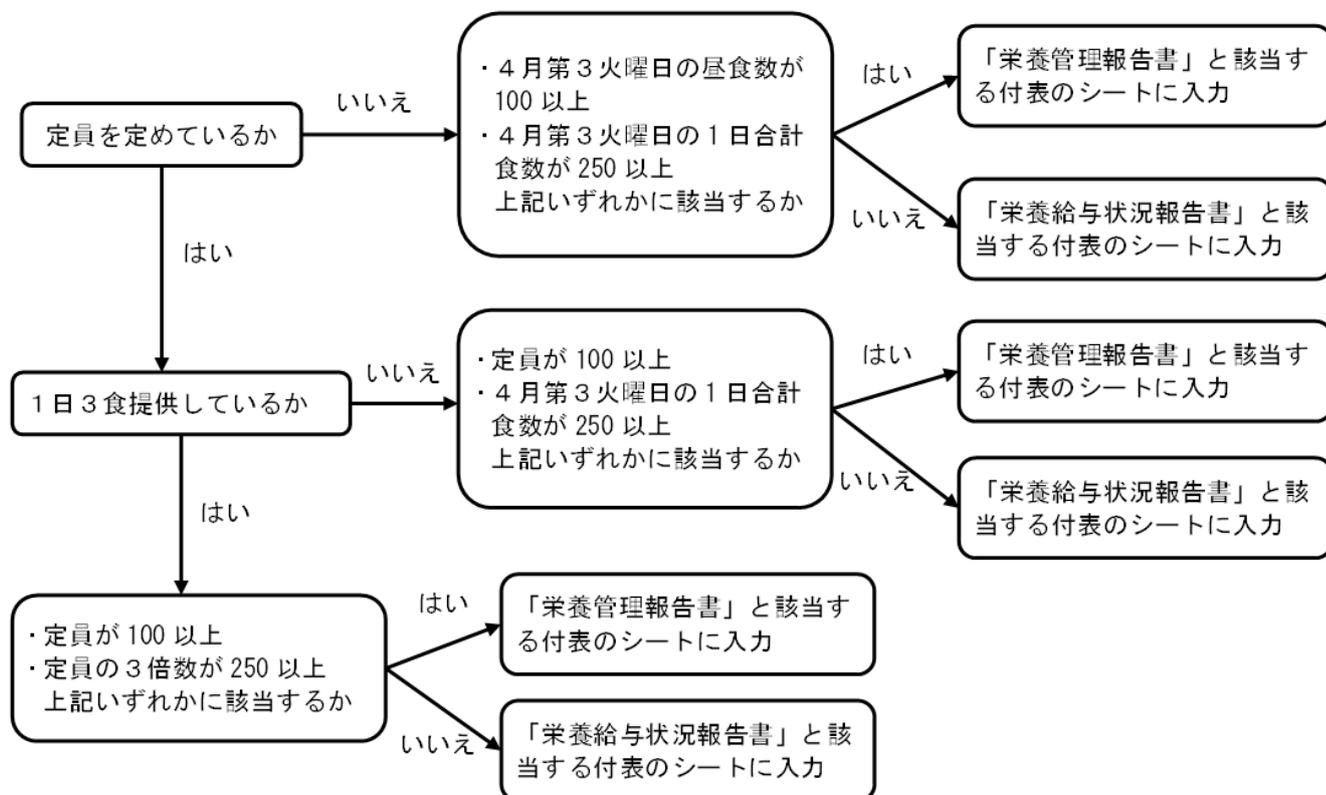


報告書作成にあたって

各施設が入力(作成)する報告書は以下①と②ですが、施設の規模や種類によって様式の種類が異なります。該当する様式の種類は、以下より御確認ください。

- ① 報告書:「栄養管理報告書」又は「栄養給与状況報告書」のいずれか
- ② 付 表:付表1~5のいずれか

【報告書の判別フロー】



※「定員」とは、病院の許可病床数、介護保険施設・老人福祉施設等の入所定員数を指しています。
 デイケア、配食サービス等を含めないでください(デイケア等の食事を主として提供している施設を除く)。

【付表の種類】

種別	対象施設
付表1 病院等	病院、診療所
付表2 保育所等	保育所(園)、認定こども園
付表3 学校	学校
付表4 介護保険施設等	介護老人保健施設、特別養護老人ホーム、介護医療院
付表5 その他	社会福祉施設、老人福祉施設、有料老人ホーム、事業所、寄宿舍、矯正施設、自衛隊、一般給食センター、認可外保育所、幼稚園、(保育所を除く)児童福祉施設

栄養管理報告書・栄養給与状況報告書の作成

⚠ この説明は Microsoft 365 を使用した場合の画面になっています。お使いのバージョンによっては画面が異なる場合があります。

⚠ 本ファイルは数式やレイアウト保護のため、編集ロックをかけています。シート・セルの追加、シート名の変更、グレーのセル以外は入力できない仕様となっておりますのでご了承ください。

- (1) 県ホームページからエクセルファイル「栄養管理・栄養給与状況報告書 電子申請用様式」をダウンロードし、保存したものを開きます。
- (2) 施設に合わせて「栄養管理報告書」又は「栄養給与状況報告書」のシートを選択してください(報告書の判別フロー参照)。この手順書では「栄養管理報告書」を例に説明します。

様式第6号(第5条関係)		栄養管理報告書				令和	年	月	日
宮崎県知事		殿							
		施設名							
		所在地							
		電話番号							
		ファクシミリ							
		E-mail							
		設置者名							
		施設管理者名							
健康増進法施行細則第5条の規定により、次のとおり報告します。									
栄養管理者	職名		氏名						
給食開始日	平成	年	月	日					
運営方法	受託者名								
	所在地								
	委託内容		<input type="checkbox"/> 調理	<input type="checkbox"/> 洗浄	<input type="checkbox"/> 配膳	<input type="checkbox"/> その他(詳細記入欄)			
※委託の場合は、委託内容が分かる書面を添付すること。									
> ≡ 📄 <u>栄養管理報告書</u> 📄 栄養給与状況報告書 📄 補助シート 📄 付表1 病院等 📄 付表2 保育所等 📄 付表3 学校 📄									

(3) 施設情報をグレーのセルに入力又は選択していきます。以下、項目ごとの説明です。

① 作成日、施設情報

作成日と施設情報をグレーのセルに入力してください。

				令和	年	月	日
施設名		施設の正式名称(法人名)					
所在地		施設の所在地					
電話番号		施設の電話番号					
ファクシミリ		施設のFAX番号					
E-mail		施設のメールアドレス※					
設置者名		施設の設置者					
施設管理者名		施設管理者(施設長)の職名と氏名					

※栄養管理部門の直通又は個人用(あくまでも職場用で私用アドレスは不可)がある場合はそちらを入力すること。

② 栄養管理者

栄養管理者				職名			氏名
-------	--	--	--	----	--	--	----

施設内の栄養管理部門の責任者の職名と氏名をグレーのセルに入力してください。

③ 給食開始日

給食開始日				平成	年	月	日
				昭和			
				平成			
				令和			
				託者名			

給食を開始した日(給食開始届で届けた年月日)をグレーのセルに入力してください。(和暦はプルダウンから選択し、年月日は数字のみ入力してください。)

④ 運営方法

グレーのセルをクリックすると▼マークが表示されます。このマークをクリックすると右図のプルダウンリストが表示されますので、該当するものを選択してください。

	▼
・ 直営	
・ 一部委託	
・ 全面委託	

委託している場合は、受託者名(会社名)、所在地を入力し、委託内容で該当するものすべてにチェックを入れてください。調理、洗浄、配膳以外の業務を委託している場合は、その他にチェックを入れ、詳細入力欄に委託内容を入力してください。

受託者名	
所在地	
委託内容	<input checked="" type="checkbox"/> 調理 <input checked="" type="checkbox"/> 洗浄 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> その他(詳細記入欄)

※提出の際は、委託の範囲が明記されている業務分担表のみを添付してください。なお、業務分担について前年度から変更がない場合も、必ず添付すること。

⑤ 栄養管理委員会

プルダウンリストから、該当するものを選択してください。

「実施」を選択した場合、右図が表示されます。グレーのセルに前年度の実施回数を入力してください。会議の名称は問いません。

(単に献立検討だけでなく、利用者の食事指導(食育等)、災害対策、給食・栄養管理に関する課題を多職種で共有し組織的に開催している会議を含む。)

⑥ 給食業務従事者数

	区 分		管理栄養士	栄養士	調理師	調理作業員	備 考
	給食業務従事者数	設置者	常 勤				
非常勤							
	委託先	常 勤					
		非常勤					

- 従事者について、設置者と委託先の職員数を、区分に記された職種別、常勤と非常勤別にグレーのセルに入力してください。また、「常勤」とは、当該施設で定められた勤務時間のすべてを勤務する者を指します。正規職員かそうでないかは問いません。
- 非常勤職員については、備考に勤務時間及び週当たりの日数を入力すること。
(例 9:00～13:00 週4日)
- 「調理作業員」は、調理師免許を持たずに調理に従事している場合に入力すること。

⑦ 研修状況

プルダウンリストから、研修に参加している場合は「回数」を、参加していない場合は「未」を選択してください。

「回数」を選択した場合、右図が表示されます。グレーのセルに前年度の参加回数を入力してください。1回の研修に複数人が参加した場合も1回として入力すること。

- ⑧ 管理栄養士及び栄養士の氏名等
氏名を入力後、「管理栄養士・栄養士の別」をプルダウンリストから該当するものを選択してください。管理栄養士・栄養士以外の職名で採用されている者であっても、管理栄養士・栄養士免許を有する者については、氏名等を入力してください。

管理栄養士・栄養士の別	ダ
	▼
管理栄養士	
栄養士	

同様に「栄養指導業務」の有・無をプルダウンリストから選択してください。

栄養指導業務	
	▼
有	
無	

※栄養指導業務とは

献立作成、食品材料選択、栄養に関する教育(食育)、栄養に関する調査研究、栄養に関する相談・指導、栄養に関する知識の普及向上を全般的に行っている。

⚠ 管理栄養士・栄養士が8名以上在籍している場合

シート「栄養管理報告書」又は「栄養給与状況報告書」の管理栄養士及び栄養士※の氏名等について、人数が多く枠が不足する場合は、こちらに入力してください。(入力用のシートは保護されているため、セルの挿入が出来なくなっています。)

氏名	管理栄養士・栄養士の別	栄養指導業務

管理栄養士及び栄養士※の氏名等
※有資格者は全員記載すること。

8人目以降の氏名等は「補助シート」に入力してください。

> 三 栄養管理報告書 栄養給与状況報告書 補助シート 付表1 病院等 付表2 保育所等 付表3 等

付表の作成

付表1 病院等

(1) 「付表1 病院等」のシートを選択します。以下、項目ごとの説明です。

付表 1 (病院等)		4月第3火曜日 現在									
届出区分	入院時食事療養										
	特別食加算										
	食堂加算										
	特別メニュー加算										
	栄養食事指導料										
	栄養サポートチーム加算										
	栄養情報連携料										
給食数 (※検査は含めない。)	患者食数(うち特別食)			()	()	()	()				
	デイケア										
	デイサービス										
	その他()										
	職員食										
給食材料費	6月	1日1人当たり	円	2月	1日1人当たり	円					
食事時刻	朝	時	分	昼	時	分	夕	時	分		
適温給食											
医師、薬剤師、看護師等の医療従事者と連携する体制が整備されている。											
栄養管理手順(栄養スクリーニングを含む栄養状態の評価、栄養管理計画、定期的な評価等に関する手順)を作成している。											

① 届出区分

食事療養の届出及び診療報酬の算定項目の有無について、プルダウンリストから選択すること。
※食事療養の届出のみ(I)もしくは(II)を選択

届出区分	入院時食事療養		
	特別食加算	I	
	食堂加算	II	
	特別メニュー加算		
	栄養食事指導料		
	栄養サポートチーム加算		
	栄養情報連携料		

② 栄養食事指導数

個別、集団の前年度の年間指導件数について、区分別に件数をグレーのセルに数字のみ入力してください。加算、医師の指示の有無に関わらず、栄養指導を行った場合に計上すること。加算件数については下欄に再掲してください。

栄養食事指導数	個別		入院	外来	在宅
		総指導件数			
		指導加算件数(再掲)			
	集団		回数	人数	
		総指導件数			
		指導加算件数(再掲)			

③ 給食数

		4月第3火曜日 現在						
		定員	在籍者数	朝食	昼食	夕食	合計	間食
給食数 (※ 検食は 含めない。)	患者食数(うち特別食)			()	()	()	()	()
	デイケア							
	デイサービス							
	その他()							
	職員食							

- 今年度4月の第3火曜日の給食数について、それぞれの欄に数字のみ入力してください。なお、4月の第3火曜日が給食休止日の場合は、直近の給食実施日で報告すること。
- 患者食数の定員欄には許可病床数を、在籍者数欄には入院患者数(欠食患者数を含む)を入力してください。
- 患者食数のうち、特別食数は赤枠のセル(各項目の右側の欄)に入力してください。
- 介護医療院を併設している施設は、病院用(付表1)と介護保険施設等用(付表4)の両方を提出してください。その際、病院用を基準とし、介護保険施設等用は再掲の数とすること。
- 当該届出施設以外へ給食・配食を行っている場合は、「その他」に食数を入力してください。
- 合計の中に、間食は含めないこと。

④ 給食材料費

給食材料費	6月	1日1人当たり		円	2月	1日1人当たり		円
-------	----	---------	--	---	----	---------	--	---

前年度6月、2月の1日1人当たりの食材料費をグレーのセルに数字のみ入力してください。
人件費、光熱費、消耗品等は含めないこと。

⑤ 食事時刻

食事時刻	朝	時	分	昼	時	分	夕	時	分
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

それぞれについて、通常の喫食開始時刻をグレーのセルに数字のみ入力してください。

⑥ 適温給食

プルダウンリストから該当するものを選択してください。

適温給食			
医師	1 実施		等
栄養士	2 未実施		等

「1 実施」を選択した場合、右図が表示されます。
 1 実施 (保温保冷配膳車 保温食器 その他())
 実施方法について該当するものにチェックを入れてください。

⑦ 栄養管理体制等

栄養管理体制等	医師、薬剤師、看護師等の医療従事者と連携する体制が整備されている。	<input type="checkbox"/>
	栄養管理手順(栄養スクリーニングを含む栄養状態の評価、栄養管理計画、定期的な評価等に関する手順)を作	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	医療従事者等が共同して、栄養管理計画を作成している。	<input type="checkbox"/>
	栄養状態を定期的に記録している。	<input type="checkbox"/>
	栄養管理計画に基づき患者の栄養状態を定期的に評価している。	<input type="checkbox"/>
	必要に応じて栄養管理計画を見直している。	<input type="checkbox"/>

それぞれの項目の実施の有無について、プルダウンリストから選択してください。

⑧ 栄養管理情報提供書等による連携体制

連携先 (複数可)	<input type="checkbox"/> 1 医療機関 <input type="checkbox"/> 2 福祉施設 <input type="checkbox"/> 3 学校 <input type="checkbox"/> 4 事業所 <input type="checkbox"/> 5 医療保険組合 <input type="checkbox"/> 6 市町村 <input type="checkbox"/> 7 保健所 <input type="checkbox"/> 8 その他 ()			
内容 (複数可)	1 退院(退所)後の栄養管理方針検討	(<input type="text"/>	件)
	2 退院(退所)時の情報提供	(<input type="text"/>	件)
	3 入院(入所)前の情報入手	(<input type="text"/>	件)
	4 その他	(<input type="text"/>	件)

- 栄養管理情報提供書とは、継続的な栄養管理が必要な者に対して、転院・退院等の際に各施設及び地域で情報共有を図るための書式を指します(医療機関において栄養サポートチーム等が作成した栄養管理に関する情報提供書等も含める)。
- 連携先として当てはまるものにチェックを入れてください。
- 内容について各件数を入力すること。件数は電話連絡のみのやりとりは含めず、「**栄養管理情報提供書等の書類を介した件数**」を計上すること。
- 内容の1には、退院(退所)後の栄養管理方針について栄養サポートチーム等、多職種で検討した情報を転院(転所)先へ提供した件数を計上すること。
- 内容の2には、退院(退所)時点の栄養管理に関する情報について転院(転所)先へ提供した件数を入力すること。
- 内容の1と2の件数は重複せず、波線の内容で区別し、それぞれに入力すること。
- 内容の3には、入院(入所)前の栄養管理に関する情報について、転院(転所)元から入手した件数を入力すること。
- 連携体制がない場合は、いずれのセルも空欄とすること。

⑨ 栄養管理状況

前年度の6月と2月に実施した最も食数の多い食種と栄養量をそれぞれグレーのセルに数字のみ入力してください。

エネルギーから食物繊維までは、「給与栄養目標量」と月平均の「給与栄養量」をそれぞれ入力すること。

給与栄養目標量のたんぱく質、脂質は右図のような範囲での入力が可能です。

給与栄養量 (最も食数の多い食種:)			
区分	給与栄養目標量	1日1人当たりの給与栄養量	
エネルギー		kcal	kcal
たんぱく質	60-70	g	g
脂質	40-50	g	g
カルシウム		mg	mg
鉄		mg	mg
6月 ビタミンA		μg	μg
ビタミンB1		mg	mg
ビタミンB2		mg	mg
ビタミンC		mg	mg
食塩相当量		g	g
食物繊維		g	g

⑩ 提供した食事の評価

摂取状況の把握と食事内容の把握について、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

提供した食事の評価	摂取状況の把握	<input type="text"/>
	食事内容の把握	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
害虫駆除		<input type="text"/>

「有」を選択した場合、右図が表示されます。該当するものにチェックを入れてください。「その他」を選択した場合は、右の(詳細入力欄)に把握方法を入力してください。

有	(<input type="checkbox"/> 1 個別の摂取量 <input type="checkbox"/> 2 集団の残食量 <input type="checkbox"/> 3 その他(詳細記入欄))
有	(<input type="checkbox"/> 1 アンケート調査 <input type="checkbox"/> 2 その他(詳細記入欄))

※食事内容の把握:利用者へ提供する食事全体の把握・評価状況を記載すること。喫食者アンケート結果や聞き取り、職員検食記録等を行っている場合に「有」とし、具体的な実施内容にチェックを入れる。

⑪ 衛生管理

それぞれプルダウンリストから該当するものを選択してください。

害虫駆除	<input type="text"/>	<input type="text"/>
給食従事者の健康診断	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未
検便	<input type="text"/>	<input type="text"/>
保存食	<input type="text"/>	<input type="text"/>

「実施」又は「有」を選んだ場合、右図が表示されます。それぞれ前年度の実施回数と保存食の保存期間をグレーのセルに数字のみ入力してください。

実施	(<input type="text"/>)	回/年
実施	(<input type="text"/>)	回/年
実施	(<input type="text"/>)	回/年
有	(<input type="text"/>)	日

⑫ 災害発生時の体制

それぞれプルダウンリストから該当するものを選択してください。

危機発生時の給食体制マニュアル	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非常用食料等の備蓄	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

非常用食料等の備蓄の項目で「有」を選んだ場合、右図が表示されます。現在備蓄している食料で賄える人数(患者・職員・その他)と日数を、グレーのセルに数字のみ入力してください。

有	(<input type="text"/>)	人分	(<input type="text"/>)	日
---	--------------------------	----	--------------------------	---

付表2 保育所等

(1) 「付表2 保育所等」のシートを選択します。以下、項目ごとの説明です。

付表 2 (保育所)		4月第3火曜日 現在							
		定員	在籍者数	昼食	夕食(延長保育)	合計	午前間食	午後間食	
給食数 (※ 検食は 含めない。)	3歳未満児(うち離乳食)			()	()	()			
	3歳以上児								
	その他()								
	職員食								
給食材料 費	3歳未満児	6月	1日 1人当たり		円	2月	1日 1人当たり	円	
	3歳以上児	6月	1日 1人当たり		円	2月	1日 1人当たり	円	
食事時刻	午前間食	時	分	昼食	時	分	午後間食	時	分
栄養管理 体制等	食育計画を保育計画に位置付ける形で作成している。								
	入所児の発育状況に応じた食事計画を作成し、食事を提供している。								
	食物アレルギー児の対応は、家庭情報、医師の診断等を踏まえている。								
	食育計画の評価・見直しを行っている。								
	食事計画の評価・見直しを行っている。								
	肥満や食物アレルギーその他疾病に配慮した栄養管理を行っている。								
個々の栄養管理等に関する情報提供などの連携体制がとれている。									
連携先(種数可) <input type="checkbox"/> 1医療機関 <input type="checkbox"/> 2児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 3学校 <input type="checkbox"/> 4市町村 <input type="checkbox"/> 5保健所 <input type="checkbox"/> 6その他(詳細記入欄)									
栄養管理状況(給与栄養量は、前年度6月、2月分)									
	区分	給与栄養目標量	1日1人当たりの給与栄養量	区分	給与栄養目標量	1日1人当たりの給与栄養量			

三 栄養管理報告書 栄養給与状況報告書 補助シート 付表1 病院等 付表2 保育所等 付表3 学校

① 給食数

		4月第3火曜日 現在						
		定員	在籍者数	昼食	夕食(延長保育)	合計	午前間食	午後間食
給食数 (※ 検食は 含めない。)	3歳未満児(うち離乳食)			()	()	()		
	3歳以上児							
	その他()							
	職員食							

- 今年度4月の第3火曜日の給食数について、それぞれの欄に数字のみ入力してください。なお、4月第3火曜日が給食休止日の場合は、直近の給食実施日で報告すること。
- 3歳未満児食数のうち、離乳食数は赤枠のセル(各項目の右側の欄)に入力してください。
- また、当該届出施設以外へ給食・配食を行っている場合や、記載対象者以外に提供した場合は、「その他」にその対象と食数を入力すること。
- 合計の中に、間食は含めないこと。

② 給食材料費

給食材料費	3歳未満児		6月	1日	1人当たり		円	2月	1日	1人当たり		円
	3歳以上児		6月	1日	1人当たり		円	2月	1日	1人当たり		円

前年度6月と2月の1日1人当たりの食材料費をグレーのセルに数字のみ入力してください。

⑤ 食事時刻

食事時刻	午前間食	時	分	昼食	時	分	午後間食	時	分	夕食	時	分
------	------	---	---	----	---	---	------	---	---	----	---	---

通常の喫食開始時刻をグレーのセルに数字のみ入力してください。

⑥ 栄養管理体制等

栄養管理体制等	食育計画を保育計画に位置付ける形で作成している。	
	入所児の発育状況に応じた食事計画を作成し、食事を提供している。	はい
	食物アレルギー児の対応は、家庭情報、医師の診断等を踏まえている。	いいえ
	食育計画の評価・見直しを行っている。	
	食事計画の評価・見直しを行っている。	
	肥満や食物アレルギーその他疾病に配慮した栄養管理を行っている。	
	個々の栄養管理等に関する情報提供などの連携体制がとれている。	
連携先(複数可) <input type="checkbox"/> 1医療機関 <input type="checkbox"/> 2児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 3学校 <input type="checkbox"/> 4市町村 <input type="checkbox"/> 5保健所 <input type="checkbox"/> 6その他(詳細記入欄)		

それぞれの項目について、プルダウンリストから該当するものを選択してください。また、「個々の栄養管理等に関する情報提供などの連携体制がとれている。」という項目で「はい」を選択した場合は連携先として当てはまるものにチェックを入れてください。「6その他」にチェックを入れた場合は(詳細入力欄)に連携先を直接入力してください。

⑦ 栄養管理状況

前年度の6月と2月に実施した給食について、3歳児未満児と3歳以上児それぞれ「給与栄養目標量」と月平均の「1日1人あたりの給与栄養量」をグレーのセルに数字のみ入力してください。

給与栄養目標量のたんぱく質、脂質は右図のような範囲での入力が可能です。

区分	給与栄養目標量		1日1人当たりの給与栄養量	
		単位		単位
エネルギー		kcal		kcal
たんぱく質	15-24	g		g
脂質	11-16	g		g
カルシウム		mg		mg
鉄		mg		mg
ビタミンA		μg		μg
ビタミンB1		mg		mg
ビタミンB2		mg		mg
ビタミンC		mg		mg
食塩相当量		g		g

⑧ 提供した食事の評価

摂取状況の把握と食事内容の把握について、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

提供した食事の評価	摂取状況の把握	
	食事内容の把握	有
身体状況の把握(	年	月現在)
	肥	無

「有」を選択した場合、右図が表示されます。
 該当するものにチェックを入れてください。
 「その他」を選択した場合は、右の(詳細入力
 欄)に把握方法を入力してください。

有	(<input type="checkbox"/> 1 個別の摂取量	<input type="checkbox"/> 2 集団の残食量	<input type="checkbox"/> 3 その他(詳細記入欄))
有	(<input type="checkbox"/> 1 アンケート調査	<input type="checkbox"/> 2 その他(詳細記入欄))	

※食事内容の把握:利用者へ提供する食事全体の把握・評価状況を記載すること。喫食者アンケート結果や聞き取り、職員検食記録等を行っている場合に「有」とし、具体的な実施内容にチェックを入れる。

⑨ 身体状況の把握

身体状況の把握(	年	月現在)	肥満	%	やせ	%						
※3歳以上児のみ			前年度報告(	年度 :	肥満	%	やせ	%				

3歳以上児の状況について、原則として前年10月の計測値から算出した値をグレーのセルに数字のみ入力してください。なお、10月以外の計測値を用いる場合は、令和△年△月現在と分かるように記載してください。

前年度報告には、前年度に報告した把握状況について記載すること。

* 幼児の肥満並びにやせに該当する者の割合の評価方法について

- ・幼児身長体重曲線による肥満度判定を用いること
- ・肥満度の判定区分のうち、「肥満」については+15%以上、「やせ」については-15%以下の児の割合を入力すること。

$$\text{肥満度}(\%) = [\text{実測体重}(\text{kg}) - \text{身長別標準体重}(\text{kg})] \div \text{身長別標準体重}(\text{kg}) \times 100$$

	やせ		普通	肥満		
	-15%以下			+15%以上		
判定	やせすぎ	やせ		ふとりぎみ	ややふとりすぎ	ふとりすぎ
肥満度	-20%以下	-20%超~ -15%以下	-15%超~ -15%未満	15%以上 20%未満	20%以上 30%未満	30%以上

身長別標準体重の算出式

(平成12年乳幼児身体発育調査結果に基づく)

■男児 身長別標準体重 = $0.00206 \times \text{身長}^2 - 0.1166 \times \text{身長} + 6.5273$

■女児 身長別標準体重 = $0.00249 \times \text{身長}^2 - 0.1858 \times \text{身長} + 9.0360$

付表3 学校

(1) 「付表3 学校」のシートを選択し、学校名を入力します。以下、項目ごとの説明です。

付表 3						
(学校)	学校名()					
給食数 (※ 検食は含めない。)	4月第3火曜日 現在					
	児童生徒	教職員等	その他	合計		
給食材料費	6月 1日 1人当たり	円	2月 1日 1人当たり	円		
食事時刻	昼食	時 分	～	時 分		
栄養管理体制等	「食に関する指導に係る全体計画」が整備されている。 学級活動における食に関する指導が行われている。 児童生徒の栄養状態を把握している。 栄養状態をもとに、全体に対する栄養管理の目標を定めている。 肥満や食物アレルギーその他疾病に配慮した栄養管理を行っている。 給与栄養目標量に対する給与栄養量の評価を行っている。 児童生徒に、栄養に関する情報の提供を行っている。 個々の栄養管理等に関する情報提供などの連携体制がとれている。					
	連携先: 日(歳数可) <input type="checkbox"/> 1医療機関 <input type="checkbox"/> 2児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 3学校 <input type="checkbox"/> 4市町村 <input type="checkbox"/> 5保健所 <input type="checkbox"/> 6その他(詳細記入欄)					
栄養管理状況(給与栄養量は、小学生の場合、中学生8～9歳の平均、前年度6月、2月分)						
6	区 分	給与栄養目標量	1日1人当たりの給与栄養量	区 分	給与栄養目標量	1日1人当たりの給与
	エネルギー	kcal	kcal	エネルギー	kcal	kcal
	たんぱく質	g	g	たんぱく質	g	g
	脂質	g	g	脂質	g	g
	カルシウム	mg	mg	カルシウム	mg	mg
> ≡ 〇 栄養管理報告書 〇 栄養給与状況報告書 〇 補助シート 〇 付表1 病院等 〇 付表2 保育所等 〇 付表3 学校						

① 給食数

給食数 (※ 検食は含めない。)	4月第3火曜日 現在			
	児童生徒	教職員等	その他	合計

今年度4月の第3火曜日の給食について、それぞれのセルに数字のみ入力してください。なお、4月第3火曜日が給食休止日の場合は、直近の給食実施日で報告すること。

当該届出施設以外へ給食・配食を行っている場合や、記載対象者以外に提供した場合は、「その他」にその食数を入力してください。

② 給食材料費

給食材料費	6月 1日 1人当たり		円	2月 1日 1人当たり		円
-------	-------------	--	---	-------------	--	---

前年度6月、2月の1日1人当たりの食材料費をグレーのセルに数字のみ入力してください。人件費、光熱費、消耗品等は含めないこと。

③ 食事時刻

食事時刻	昼食	時	分	～	時	分
------	----	---	---	---	---	---

給食時間についてグレーのセルに数字のみ入力してください。

④ 栄養管理体制等

栄養管理体制等	「食に関する指導に係る全体計画」が整備されている。	<input type="checkbox"/>
	学級活動における食に関する指導が行われている。	<input type="checkbox"/>
	児童生徒の栄養状態を把握している。	<input type="checkbox"/>
	栄養状態をもとに、全体に対する栄養管理の目標を定めている。	<input type="checkbox"/>
	肥満や食物アレルギーその他疾病に配慮した栄養管理を行っている。	<input type="checkbox"/>
	給与栄養目標量に対する給与栄養量の評価を行っている。	<input type="checkbox"/>
	児童生徒に、栄養に関する情報の提供を行っている。	<input type="checkbox"/>
	個々の栄養管理等に関する情報提供などの連携体制がとれている。	<input type="checkbox"/>
連携先(回(複数可))		<input type="checkbox"/> 1医療機関 <input type="checkbox"/> 2児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 3学校 <input type="checkbox"/> 4市町村 <input type="checkbox"/> 5保健所 <input type="checkbox"/> 6その他(詳細記入欄)

それぞれの項目について、プルダウンから該当するものを選択してください。また、「個々の栄養管理等に関する情報提供などの連携体制がとれている。」という項目で「はい」を選択した場合は連携先として当てはまるものにチェックを入れてください。「6その他」にチェックを入れた場合は(詳細入力欄)に連携先を直接入力してください。

⑤ 栄養管理状況

前年度の6月と2月に実施した完全給食について、「給与栄養目標量」と月平均の「給与栄養量」をそれぞれグレーのセルに数字のみ入力してください。

給与栄養目標量のたんぱく質、脂質は右図のような範囲での入力が可能です。

区分	給与栄養目標量	1日1人当たりの給与栄養量
エネルギー	kcal	kcal
たんぱく質	20-30 g	g
脂質	15-25 g	g
カルシウム	mg	mg
鉄	mg	mg
ビタミンA	μg	μg
ビタミンB1	mg	mg
ビタミンB2	mg	mg
ビタミンC	mg	mg
食塩相当量	g	g
食物繊維	g	g

⑥ 提供した食事の評価

摂取状況の把握と食事内容の把握について、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

提供した食事の評価	摂取状況の把握	<input type="checkbox"/>
	食事内容の把握	<input type="checkbox"/>
身体状況の把握(年 月現在)		<input type="checkbox"/>

「有」を選択した場合、右図が表示されます。該当するものにチェックを入れてください。

「その他」を選択した場合は、右の(詳細入力欄)に把握方法を入力してください。

有	(<input type="checkbox"/> 1 個別の摂取量 <input type="checkbox"/> 2 集団の残食量 <input type="checkbox"/> 3 その他(詳細記入欄))
有	(<input type="checkbox"/> 1 アンケート調査 <input type="checkbox"/> 2 その他(詳細記入欄))

※食事内容の把握:利用者へ提供する食事全体の把握・評価状況を記載すること。喫食者アンケート結果や聞き取り、職員検食記録等を行っている場合に「有」とし、具体的な実施内容にチェックを入れる。

⑦ 身体状況の把握

		学年	肥満の割合	やせの割合	前年度報告(年度)			
身体状況の把握 (年 月現在)		1 年	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	肥満	%	やせ	%
		2 年	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	肥満	%	やせ	%
		3 年	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	肥満	%	やせ	%
		年	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	肥満	%	やせ	%
		年	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	肥満	%	やせ	%

肥満並びにやせに該当する者の割合は、前年度の学校保健安全法に基づき実施された健康診断のデータから、学年毎に算出した割合をグレーのセルに入力してください(経年変化を見るため、報告月は毎年同じ月であることが望まれる)。その際は、△年△月現在と分かるように記載すること。

※児童・生徒の肥満並びにやせに該当する者の割合の評価方法について

- ・学校保健統計調査方式による肥満度判定を用いること。
- ・肥満度の判定区分のうち、「肥満」については+20%以上、「やせ」については-20%以下の者の割合を入力すること。

$$\text{肥満度(過体重度)} = \frac{[\text{実測体重(kg)} - \text{身長別標準体重(kg)}]}{\text{身長別標準体重(kg)}} \times 100(\%)$$

	やせ傾向		普通	肥満傾向		
	-20%以下			20%以上		
判定	高度やせ	軽度やせ		軽度肥満	中等度肥満	高度肥満
肥満度	-30%以下	-30%超～ -20%以下	-20%超～ -20%未満	20%以上 30%未満	30%以上 50%未満	50%以上

$$\text{身長別標準体重(kg)} = a \times \text{実測身長(cm)} - b$$

年齢	係数	男		女	
		a	b	a	b
5		0.386	23.699	0.377	22.750
6		0.461	32.382	0.458	32.079
7		0.513	38.878	0.508	38.367
8		0.592	48.804	0.561	45.006
9		0.687	61.390	0.652	56.992
10		0.752	70.461	0.730	68.091
11		0.782	75.106	0.803	78.846
12		0.783	75.642	0.796	76.934
13		0.815	81.348	0.655	54.234
14		0.832	83.695	0.594	43.264
15		0.766	70.989	0.560	37.002
16		0.656	51.822	0.578	39.057
17		0.672	53.642	0.598	42.339

※日本小児内分泌学会、日本成長学会により、早見表や計算ソフトが公表されている。

付表4 介護保険施設等

(1) 「付表4 介護保険施設等」のシートを選択します。以下、項目ごとの説明です。

付表 4
(介護保険施設等)

届出区分	療養食加算	栄養食事相談数	個別		集 団			
	栄養マネジメント強化加算		延人数	回 数	延人数			
届出区分	経口移行加算	4月第3火曜日 現在	入所者					
	経口維持加算		その他利用者					
	再入所時栄養連携加算		在宅訪問					
給食数 (※検査は含めない。)		定 員	在籍者数	朝 食	昼 食	夕 食	合 計	間 食
	入所者食数							
	デイケア							
	デイサービス							
	その他()							
職員食								
給食材料費	6月 1日 1人当たり	円	2月 1日 1人当たり	円				
食事時刻	朝 時 分	昼 時 分	夕 時 分					
適温給食								
栄養管理体制等	入所者の栄養状態を入所時に把握し、医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種が共同して栄養ケア計画を作成している。 入所者ごとの栄養ケア計画の進捗状況を定期的に評価している。 必要に応じた栄養ケア計画を具している。							

栄養管理報告書
 栄養給与状況報告書
 補助シート
 付表1 病院等
 付表2 保育所等
 付表3 学校
 付表4 介護保険施設等

① 届出区分

プルダウンリストから介護報酬の算定項目について、該当するものを選択してください。

届出区分	療養食加算	
	栄養マネジメント強化加算	有
	経口移行加算	無
	経口維持加算	
	再入所時栄養連携加算	

② 栄養食事相談数

本人又はその家族に対して管理栄養士又は栄養士が行った栄養食事相談の前年度の延べ件数を、入所者・その他の利用者・在宅訪問別にそれぞれ、個別・集団に分けてグレーのセルに数字のみ入力してください。

栄養食事相談数		個別	集 団	
		延人数	回 数	延人数
	入所者			
	その他利用者			
	在宅訪問			

③ 給食数

		4月第3火曜日 現在						
		定員	在籍者数	朝食	昼食	夕食	合計	間食
給食数 (※ 検食は 含めない。)	入所者食数							
	デイケア							
	デイサービス							
	その他()							
	職員食							

今年度4月の第3火曜日の給食数について、それぞれの欄に数字のみ入力してください。なお、4月第3火曜日が給食休止日の場合は、直近の給食実施日で報告すること。

※入所者食数の在籍者数欄には欠食者数を含む数を入力してください。

※当該届出施設以外へ給食・配食を行っている場合は、「その他」にその食数を入力してください。

※合計の中に、間食は含めないこと。

④ 給食材料費

給食材料費	6月	1日1人当たり		円	2月	1日1人当たり		円
-------	----	---------	--	---	----	---------	--	---

前年度6月、2月の1日1人当たりの食材料費をグレーのセルに数字のみ入力してください。

人件費、光熱費、消耗品等は含めないこと。

⑤ 食事時刻

食事時刻	朝	時	分	昼	時	分	夕	時	分
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

通常の喫食開始時刻をグレーのセルに数字のみ入力してください。

⑥ 適温給食

プルダウンリストから該当するものを選択してください。

適温給食		
入所者	1 実施	
栄養士	2 未実施	

「1 実施」を選択した場合、右図が表示されます。実施方法について該当するものにチェックを入れてください。

1 実施 (<input type="checkbox"/> 保温保冷配膳車 <input type="checkbox"/> 保温食器 <input type="checkbox"/> その他())

⑩ 提供した食事の評価

摂取状況の把握と食事内容の把握について、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

提供した食事の評価	摂取状況の把握	<input type="text"/>
	食事内容の把握	<input checked="" type="text" value="有"/> <input type="text" value="無"/>
	害虫駆除	<input type="text"/>

「有」を選択した場合、右図が表示されます。該当するものにチェックを入れてください。「その他」を選択した場合は、右の(詳細入力欄)に把握方法を入力してください。

有	(<input type="checkbox"/> 1 個別の摂取量 <input type="checkbox"/> 2 集団の残食量 <input type="checkbox"/> 3 その他(詳細記入欄))
有	(<input type="checkbox"/> 1 アンケート調査 <input type="checkbox"/> 2 その他(詳細記入欄))

※食事内容の把握:利用者へ提供する食事全体の把握・評価状況を記載すること。喫食者アンケート結果や聞き取り、職員検食記録等を行っている場合に「有」とし、具体的な実施内容を記載する。

⑪ 衛生管理

それぞれプルダウンリストから該当するものを選択してください。

害虫駆除	<input type="text"/>
給食従事者の健康診断	<input checked="" type="text" value="実施"/> <input type="text" value="未"/>
検便	<input type="text"/>
保存食	<input type="text"/>

「実施」又は「有」を選んだ場合、右図が表示されます。前年度の実施回数と保存食の保存期間をグレーのセルに数字のみ入力してください。

実施	(<input type="text"/>)回/年
実施	(<input type="text"/>)回/年
実施	(<input type="text"/>)回/年
有	(<input type="text"/>)日

⑫ 災害発生時の体制

それぞれプルダウンリストから該当するものを選択してください。

危機発生時の給食体制マニュアル	<input type="text"/>
非常用食料等の備蓄	<input checked="" type="text" value="有"/> <input type="text" value="無"/>

非常用食料等の備蓄の項目で「有」を選んだ場合、右図が表示されます。現在備蓄している食料で賄える人数(入所者・職員・その他)と日数を、グレーのセルに数字のみ入力してください。

有	(<input type="text"/>)人分 (<input type="text"/>)日
---	--

付表5 その他

(1) 「付表5 その他」のシートを選択します。以下、項目ごとの説明です。

付表 5 (その他)		4月第3火曜日 現在						
		定員	在籍者数	朝食	昼食	夕食	合計	間食
給食数 (※検査は 含めない。)	利用者(入所者)数							
	配食サービス							
	その他()							
	職員食							
給食材料費	6月 1日 1人当たり	円	2月 1日 1人当たり	円				
食事時刻	朝 時 分	昼 時 分	夕 時 分					
適温給食								
栄養食事 指導数		個 別		集 団				
		延 人 員		回 数		延 人 員		
	利用者							
	その他()							
栄養管理 体制等	利用者(入所者)の栄養状態を把握している。							
	栄養状態をもとに、全体に対する栄養管理の目標を定めている。							
	肥満や食物アレルギーその他疾病に配慮した栄養管理を行っている。							
	給与栄養目標量に対する給与栄養量の評価を行っている。							
	利用者(入所者)に、栄養に関する情報の提供を行っている。							
		<input type="checkbox"/> 通達書 <input type="checkbox"/> 1医療機関 <input type="checkbox"/> 2福祉施設 <input type="checkbox"/> 3学校 <input type="checkbox"/> 4事業所 <input type="checkbox"/> 5医療保険組合						

> 三 栄養管理報告書 栄養給与状況報告書 補助シート 付表1 病院等 付表2 保育所等 付表3 学校 付表4 介護保険施設等 付表5 その他

① 給食数

		4月第3火曜日 現在						
		定員	在籍者数	朝食	昼食	夕食	合計	間食
給食数 (※検査は 含めない。)	利用者(入所者)数							
	配食サービス							
	その他()							
	職員食							

- 今年度4月の第3火曜日の給食数について、それぞれの欄に数字のみ入力してください。なお、4月第3火曜日が給食休止日の場合は、直近の給食実施日で報告すること。
- 利用者(入所者)数の定員欄には定員数を、在籍者数欄には入所者数(欠食入所者数を含む)を入力してください。
- 個人への配食サービスについては、特定の人に対して継続的に(週3回以上)食事を提供している場合に入力してください。
- 当該届出施設以外へ給食・配食を行っている場合は、「その他」にその食数を入力してください。
- 合計の中に、間食は含めないこと。

② 給食材料費

給食材料費	6月	1日1人当たり		円	2月	1日1人当たり		円
-------	----	---------	--	---	----	---------	--	---

前年度6月、2月の1日1人当たりの食材料費をグレーのセルに数字のみ入力してください。
人件費、光熱費、消耗品等は含めないこと。

③ 食事時刻

食事時刻	朝	時	分	昼	時	分	夕	時	分
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

それぞれについて、通常の喫食開始時刻をグレーのセルに数字のみ入力してください。

④ 適温給食

プルダウンリストから該当するものを選択してください。

適温給食								
	医師	1	実施					等
	栄養	2	未実施					下

「1 実施」を選択した場合、右図が表示されます。実施方法について該当するものにチェックを入れてください。

1 実施 (<input type="checkbox"/> 保温保冷配膳車 <input type="checkbox"/> 保温食器 <input type="checkbox"/> その他())

⑤ 栄養食事指導数

栄養食事指導数		個 別	集 団	
		延 人 員	回 数	延 人 員
	利用者			
	その他()			

個別、集団の前年度の年間指導件数について、区分別に指導延人数と実施回数をグレーのセルに数字のみ入力してください。

⑥ 栄養管理体制等

栄養管理体制等	利用者(入所者)の栄養状態を把握している。								
	栄養状態をもとに、全体に対する栄養管理の目標を定めている。								はい
	肥満や食物アレルギーその他疾病に配慮した栄養管理を行っている。								いいえ
	給与栄養目標量に対する給与栄養量の評価を行っている。								
	利用者(入所者)に、栄養に関する情報の提供を行っている。								

それぞれの項目について、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

⑦ 栄養管理情報提供書等による連携体制(施設外)

連携先 (複数可)	<input type="checkbox"/> 1 医療機関 <input type="checkbox"/> 2 福祉施設 <input type="checkbox"/> 3 学校 <input type="checkbox"/> 4 事業所 <input type="checkbox"/> 5 医療保険組合 <input type="checkbox"/> 6 市町村 <input type="checkbox"/> 7 保健所 <input type="checkbox"/> 8 その他 ()			
内容 (複数可)	1 退院(退所)後の栄養管理方針検討	(		件)
	2 退院(退所)時の情報提供	(		件)
	3 入院(入所)前の情報入手	(		件)
	4 その他	(		件)

- 栄養管理情報提供書等とは、継続的な栄養管理が必要な者に対して、転院・退院等の際に各施設及び地域で情報共有を図るための書式を指します(医療機関において栄養サポートチーム等が作成した栄養管理に関する情報提供書等も含める)。
- 連携先について、該当するものにチェックをしてください
- 内容について各件数を入力すること。件数は電話連絡のみのやりとりは含めず、「栄養管理情報提供書等の書類を介した件数」を計上すること。
- 内容の1には、退院(退所)後の栄養管理方針について栄養サポートチーム等、多職種で検討した情報を転院(転所)先へ提供した件数を計上すること。
- 内容の2には、退院(退所)時点の栄養管理に関する情報について転院(転所)先へ提供した件数を計上すること。
- 内容の1と2の件数は重複せず、波線の内容で区別し、それぞれに計上すること。
- 内容の3には、入院(入所)前の栄養管理に関する情報について、転院(転所)元から入手した件数を計上すること。
- 連携体制がない場合は、空欄とすること。

⑧ 栄養管理状況

前年度の6月と2月に実施した最も食数の多い食種と栄養量をそれぞれグレーのセルに数字のみ入力してください。

エネルギーから食物繊維までは、「給与栄養目標量」と月平均の「給与栄養量」をそれぞれ入力すること。

給与栄養目標量のたんぱく質、脂質は右図のような範囲での入力が可能です。

給与栄養量 (最も食数の多い食種)			
区分	給与栄養目標量	1日1人当たりの給与栄養量	
エネルギー		kcal	kcal
たんぱく質	50-60	g	g
脂質	30-40	g	g
カルシウム		mg	mg
鉄		mg	mg
ビタミンA		μg	μg
ビタミンB1		mg	mg
ビタミンB2		mg	mg
ビタミンC		mg	mg
食塩相当量		g	g
食物繊維		g	g

⑨ 提供した食事の評価

摂取状況の把握と食事内容の把握について、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

提供した食事の評価	摂取状況の把握	
	食事内容の把握	有
	害虫駆除	無

「有」を選択した場合、右図が表示されます。該当するものにチェックを入れてください。「その他」を選択した場合は、右の(詳細入力欄)に把握方法を入力してください。

有	(<input type="checkbox"/> 1 個別の摂取量	<input type="checkbox"/> 2 集団の残食量	<input type="checkbox"/> 3 その他(詳細記入欄))
有	(<input type="checkbox"/> 1 アンケート調査	<input type="checkbox"/> 2 その他(詳細記入欄)		

⑩ 身体状況の把握

身体状況の把握()年 月現在)	肥満	%	やせ	%																
※3歳以上児のみ	前年度報告	年度	肥満	%	やせ	%														

利用者(入所者)の肥満並びにやせに該当する者の割合は、原則として前年10月の計測値から算出した割合を入力してください(経年変化を見るため、報告月は毎年同じ月であることが望まれる)。なお、10月以外の計測値を用いる場合は、△年△月現在と分かるように記載すること。

前年度報告には、前年度に報告した把握状況について入力してください。

※矯正施設、自衛隊、一般給食センターは、「身体状況の把握」の入力について、対象外です。

*成人の肥満並びにやせに該当する者の割合の評価方法について

・BMI(Body Mass Index)を用いて肥満度を算出すること。

「肥満」については25.0以上、「やせ」については18.5未満の者の割合を入力すること。

$$BMI = \text{体重(kg)} / \text{身長(m)}^2$$

*幼児の肥満並びにやせに該当する者の割合の評価方法について

・幼児身長体重曲線による肥満度判定を用いること

・肥満度の判定区分のうち、「肥満」については+15%以上、「やせ」については-15%以下の児の割合を入力すること。

$$\text{肥満度}(\%) = [\text{実測体重(kg)} - \text{身長別標準体重(kg)}] \div \text{身長別標準体重(kg)} \times 100$$

	やせ		普通	肥満		
	-15%以下			+15%以上		
判定	やせすぎ	やせ		ふとりぎみ	ややふとりすぎ	ふとりすぎ
肥満度	-20%以下	-20%超~ -15%以下	-15%超~ -15%未満	15%以上 20%未満	20%以上 30%未満	30%以上

身長別標準体重の算出式

(平成12年乳幼児身体発育調査結果に基づく)

■男児 身長別標準体重 = $0.00206 \times \text{身長}^2 - 0.1166 \times \text{身長} + 6.5273$

■女児 身長別標準体重 = $0.00249 \times \text{身長}^2 - 0.1858 \times \text{身長} + 9.0360$

* 児童・生徒の肥満並びにやせに該当する者の割合の評価方法について

・学校保健統計調査方式による肥満度判定を用いること。

・肥満度の判定区分のうち、「肥満」については+20%以上、「やせ」については-20%以下の者の割合を入力すること。

$$\text{肥満度(過体重度)} = \frac{[\text{実測体重(kg)} - \text{身長別標準体重(kg)}]}{\text{身長別標準体重(kg)} \times 100(\%)}$$

	やせ傾向		普通	肥満傾向		
	-20%以下			20%以上		
判定	高度やせ	軽度やせ		軽度肥満	中等度肥満	高度肥満
肥満度	-30%以下	-30%超～ -20%以下	-20%超～ -20%未満	20%以上 30%未満	30%以上 50%未満	50%以上

$$\text{身長別標準体重(kg)} = a \times \text{実測身長(cm)} - b$$

年齢 \ 係数	男		女	
	a	b	a	b
5	0.386	23.699	0.377	22.750
6	0.461	32.382	0.458	32.079
7	0.513	38.878	0.508	38.367
8	0.592	48.804	0.561	45.006
9	0.687	61.390	0.652	56.992
10	0.752	70.461	0.730	68.091
11	0.782	75.106	0.803	78.846
12	0.783	75.642	0.796	76.934
13	0.815	81.348	0.655	54.234
14	0.832	83.695	0.594	43.264
15	0.766	70.989	0.560	37.002
16	0.656	51.822	0.578	39.057
17	0.672	53.642	0.598	42.339

※日本小児内分泌学会、日本成長学会により、早見表や計算ソフトが公表されている。

提出方法

作成した栄養管理・栄養給与状況報告書は、原則として、電子申請システムによる提出をお願いします。

1. 宮崎県ホームページ > トップ > くらし・健康・福祉 > 保健・健康づくり > 健康づくり > 栄養管理報告書・栄養給与状況報告書の提出について

<https://www.pref.miyazaki.lg.jp/kenkozoshin/kurashi/hoken/20251226153321.html> ページ内の「電子申請による提出」から貴施設を管轄する保健所の電子申請システム提出フォームURLを選択してください。

The screenshot shows the Miyazaki Prefecture website header with navigation menus for 'くらし・健康・福祉', '防災・安全・安心', '観光・魅力', '教育・子育て', and 'しごと・産業'. Below the header is a breadcrumb trail: 'トップ > くらし・健康・福祉 > 保健・健康づくり > 健康づくり > 栄養管理報告書・栄養給与状況報告書の提出について'. A search bar and '緊急情報' button are also visible. The main content area features a yellow banner with the title '栄養管理報告書・栄養給与状況報告書の提出について' and a blue banner with '栄養管理報告書・栄養給与状況報告書について'. Below these banners, a paragraph explains that Miyazaki Prefecture requires reporting on nutrition management for designated and many public feeding facilities based on local regulations.

2. 「回答開始」ページが開きますので、利用規約をご確認いただき、「利用規約に同意する」にチェックを入れて回答を開始してください。

The screenshot shows the submission page for '給食施設栄養管理（給与状況）報告書の提出'. It features a progress bar labeled '入力状況' at 0%. Below the progress bar, there is a link for '利用規約' (Terms of Use) with an external link icon, followed by the text 'をお読みのうえ同意して、回答を開始してください。'. A checkbox labeled '利用規約に同意する' is checked, and it is marked as '必須' (required). At the bottom, there is a blue button labeled '回答を開始する' (Start Answering).

3. 「回答入力フォーム」ページが開きますので、必要事項を入力後、ファイルの選択から先ほど作成した報告書等を添付してください。

給食施設栄養管理（給与状況）報告書の提出

施設名 必須

施設名を入力してください。

担当者氏名 必須

担当者名を入力してください。

栄養管理（給与状況）報告書の内容について確認させていただく場合がございます。

担当者連絡先（電話番号） 必須

担当者の方の連絡先を入力してください。

栄養管理（給与状況）報告書の内容について確認させていただく場合がございます。

3項目を入力する

栄養管理（給与状況）報告書 必須

宮崎県ホームページよりダウンロードした指定のエクセル様式に必要事項を入力し、提出してください。鏡文（送付文）は不要です。

ファイル名称の【 】内は施設名称に変更してください。

例：【〇〇病院】栄養管理・栄養給与状況報告書
【〇〇小学校】付表3学校 電子申請用様式

※xlsxファイル、zipファイルのみ選択可能。

zip内にはxlsx以外のファイルを含めないでください。

施設で作成した栄養管理報告書又は栄養給与状況報告書をアップロードしてください。

ファイル名称の【 】内は施設名称に変更してください。

例：【〇〇病院】栄養管理・栄養給与状況報告書 電子申請用様式
【〇〇小学校】付表3学校 電子申請用様式

業務委託における業務分担表 任意

業務委託を行っている場合は、委託の範囲が明記されている業務分担表を提出してください。

ファイル名称は施設名称を含むよう保存してください。

例：【〇〇病院】業務分担表

※png、jpg、jpeg、pdf、docx、zipファイルのみ選択可能。

委託契約している場合は、業務分担表を上と同様にアップロードしてください。

ファイル名称は施設名称を含むよう保存してください。

例：【〇〇病院】業務分担表

※報告書等をアップロードする際に、下のようなダイアログが表示される可能性があります。「許可」を選択し、そのまま進めてください。



4. 「回答の確認」ページが開きますので、内容を確認し、「送信する」を選択してください。

給食施設栄養管理（給与状況）報告書の提出

入力の状況 100%

回答の確認

給食施設栄養管理（給与状況）報告書の提出

施設名 必須
宮崎県 [編集](#)

担当者氏名 必須
宮崎太郎 [編集](#)

担当者連絡先（電話番号） 必須
0985-〇〇-〇〇〇〇 [編集](#)

栄養管理（給与状況）報告書 必須
[【宮崎県】栄養管理・栄養給与状況報告書_電子申請用様式.xlsx](#) [編集](#)

業務委託における業務分担表 任意
[【宮崎県】業務分担表.pdf](#) [編集](#)

[送信する](#)

5. 「回答完了」ページが開きますので、これにて提出は完了となります。
提出済を確認するメール等は届きませんので、ご注意ください。



【注意】複数の付表を提出する施設について

学校給食センターなど、複数の付表を提出する必要がある場合は、以下のとおりとりまとめた上、提出してください。

(1) 施設ごとに Excel ファイルを作成する。種別や注意点は次のとおり。

種別		記入様式	
		エクセル様式	シート
自校式(小中一貫校、特別支援学校等を除く)		「栄養管理・栄養給与状況報告書 電子申請用様式」	・「栄養管理報告書」又は「栄養給与状況報告書」 ・「付表3 学校」
自校式(小中一貫校、特別支援学校等)		「栄養管理・栄養給与状況報告書 電子申請用様式」	「栄養管理報告書」又は「栄養給与状況報告書」
		「付表3学校 電子申請用様式」	小・中・高の必要数分をコピーして使用する。
親子方式 又は センター方式	配送校 又は センター	「栄養管理・栄養給与状況報告書 電子申請用様式」	・「栄養管理報告書」又は「栄養給与状況報告書」
		「付表3学校 電子申請用様式」	・センターの場合、センター分(小・中)を入力する。 ・配送校の場合、自校分を入力する。
	配送 受領校	「付表3学校 電子申請用様式」	・枚数分をコピーして各学校分を入力する。

(2) 各学校等の様式ファイルをとりとまとめ、「zip ファイル」に圧縮する。

※1ファイルしか添付保存できないため、zip ファイル1つにまとめてください。

 zip ファイル内には、xlsx 形式以外のファイルを含めないでください。

(3) 電子申請システムで zip ファイルを添付して提出。

委託の場合は、委託の範囲が明記されている業務分担表のみを添付してください。