

添付書類(給食施設栄養管理報告書)を作成する

ダウンロードした給食施設栄養管理報告書に報告内容を入力し、添付資料として完成させます。

※ここでは10号様式(社会福祉・介護保険施設用)を例に説明します。

実際は当該施設の該当様式を使用してください。

※この説明はExcel 2007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。

- ① デスクトップ等に保存したエクセルファイル「eiyouhoukoku10.xlsx」を開きます。
- ② [画面1]が表示されます。

The screenshot shows the Microsoft Excel interface with a spreadsheet titled '10号様式.xlsx'. The spreadsheet contains a form for '給食施設栄養管理報告書(社会福祉・介護保険施設用)'. The form is structured as follows:

給食施設栄養管理報告書(社会福祉・介護保険施設用)	
(1特定給食施設 2小規模特定給食施設)	
神奈川県 保健福祉事務所長殿	
施設の種類	施設の名称
所在地	所在地
管理者(職名)	管理者(氏名)
健康増進法等の施行に関する規則第12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社会福祉施設 2介護保険施設(老人保健 2老人福祉) 健康増進法第21条第1項による指定
栄養管理部門の理念・方針・目標	1利用者の生活の質(QOL)の向上を目指す
1有 2無	2生活習慣病の予防を図る 3望ましい食生活を体験する 4その他()
組織	部門
(栄養管理・給食部門の位置付け)	責任者(職名) (氏名)
	電話 FAX
組織図	1有 2無
【実施回数】()回	
栄養管理等について検討する会議	【構成】1管理者 2給食担当者 3管理栄養士 4栄養士 5調理師又は調理員 6利用者 7介護担当者 8その他() 合計 人
1有 2無	【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その他()
運営方式	1直営先 2委託
委託先	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
【委託内容】	1献立作成 2材料精製 3調理 4配膳 5下膳 6食器洗浄 7施設設備管理 8栄養指導 9その他()
従事者(管理栄養士以外の施設にあつては管理栄養士、栄養士、調理師、配膳士、下膳士、食器洗浄員)	従事者数()

[画面1]

【各シートについて】

シート見出し「入力シート」 : 実際に入力作業を行うシートです

「印刷用シート」 : 入力シートに入力した内容が、様式に反映されます

※ **入力フォームによる入力方法ではなくなりました**

③ シート見出しから「入力シート」を選び、「入力列」に報告内容を入力又は選択していきます[画面2]。

- ・「入力方法」に「値入力」となっている項目は、データを直接入力してください。
- ・「入力方法」に「リスト」となっている項目は、プルダウンリストから該当するものを選んでください。
- ・入力方法に「有/無」となっている項目は、プルダウンリストから「有」または「無」を選んでください。(何も選択をしないと「未回答」の扱いとなりますので、「無」の場合も必ず選択してください。)
- ・「入力方法」に「自動計算」となっている項目は、入力の必要はありません。
- ・「入力列」及び「印刷用シートの一部」には着色と網掛けがされており、入力又は選択されると色が消えます。入力時に内容が見つからない場合は数式バーにて確認してください。項目によって着色の濃淡が異なります。必須項目は濃い着色となっていますので、必ず入力をしてください。
- ・入力又は選択にあたっては、各項目の留意事項及び記入要領を参照してください。
- ・入力された内容が、印刷用シートに反映されますので、確認しながら進めます。
- ・印刷用シートの各項目の幅が狭いため、その他等の自由記述項目が極端に小さいフォントで表示される場合がありますが、入力列で内容が確認できますのでそのまま提出してください。

この列に入力又は選択していきます

留意事項をご参照ください

No.	大項目	小項目	入力列	入力方法	留意事項
1	施設区分	施設区分 (特定給食施設/小規模特定給食施設)	リスト	リスト	1団100食以上又は1日250食以上の食事を提供している場合は特定給食施設、それ以外は小規模特定給食施設に該当します。
2	提出日	提出日	値入力	値入力	記入例：平成〇年〇月〇日
3	提出先	提出先	リスト	リスト	管轄する保健福祉事務所を選択してください。 ※各センター管内は次の通り選択： 香野→平塚、三好→鎌倉、足柄上→小田原、大和→厚木(流付先給食センターとなります)
4	施設の基本情報	施設の名称	値入力	値入力	施設の管理者の職名と氏名を入力してください。
5		所在地	値入力	値入力	
6		管理者職名	値入力	値入力	
7		管理者氏名	値入力	値入力	
8		施設種別	リスト	リスト	
9	健康増進法第21条第1項による指定(管理栄養士配置指定)	有/無	有/無	有/無	県知事に管理栄養士配置施設と指定されている場合は有を選択してください。
10					
11	栄養管理部門の理念・方針・目標の内容有無	有/無	有/無	有/無	
12		利用者の生活の質(QOL)の向上を目指す			
13		生活習慣病の予防を図る			
14		望ましい食生活を体験する			
15		その他(内容)	値入力	値入力	具体的に入力してください。
16	組織(栄養管理・給食部門の位置づけ等)	組織上の位置付け(部門選択)	リスト	リスト	具体的に入力してください。
17		その他(内容)	値入力	値入力	
18		責任者職名	値入力	値入力	部門責任者の職名と氏名を記入してください。
19		責任者氏名	値入力	値入力	
20		電話番号	値入力	値入力	
21		FAX番号	値入力	値入力	
22		組織図の有/無	有/無	有/無	
23	栄養管理等について検討する会議の有無	有/無	有/無	有/無	
24	栄養管理等について検討する会議の有無	実施回数	値入力	値入力	年間の実施回数を入力してください。

[画面2]

※便利ツールとして、2つの画面を表示する方法を【別添】でご紹介しています

④ エクセルを上書き保存して終了します。

※ファイル名及び拡張子（xlsx）は変更しないでください。

電子申請・届出システムで、完成した給食施設栄養管理報告書を添付ファイルとして添付し、電子届出を行います。