

様式編

(第 3 章関係)

## 【様式】第3章（給食施設への栄養・食支援）関係

様式3-1 給食施設平常時セルフチェック表

様式3-2 給食施設被災状況報告書

様式3-3 給食施設における災害時健康危機管理状況調査

① 実施要領

② 調査用紙

③ 調査用紙（記入例）

様式3-4 給食施設復旧状況報告書

給食施設平常時セルフチェック表(例)

〔施設名: \_\_\_\_\_〕

記入年月日: \_\_\_\_\_

年 月 日

		セルフチェック項目	○・×	配慮すべき点など	
1 危機管理体制の整備(施設内)	(1) 災害時対応マニュアルの整備	① 災害時における給食提供に関するマニュアルがある		・施設全体で検討・作成すること。 ・作成・更新年月日を明記すること。	
		② 網羅されている 右記内容がある	・連絡、指示体制 ※電話が使えない場合も考慮		・内容の妥当性、実現性についてシミュレーションを加えながら再度検討すること。 ・早朝夜間など、人手の少ない場合の対応についても。 ・初期対応において、通信手段遮断の可能性も想定しておく。 ・配膳(下膳)方法、調理人員の確保など、直接部門管理者(栄養士等)の指示が受けられない場合の動きも想定しておく。
			・ライフラインの確保に関すること ※電気(熱源)ガス・水道		
			・外部との連絡体制に関すること ※電話が使えない場合も考慮		
			・初期対応に関すること		
	・衛生管理に関すること ※「災害時の食事提供・衛生管理ポイント」参考				
		・食事提供要支援者の対応に関すること(2の(1)参照)			
		③ マニュアルについて検討する場がある (会議等名: _____、年 _____ 回) ⇒(構成者: _____)		・施設全体の対応を検討する場や給食運営委員会等を活用し、マニュアルの内容が施設全体で共有できるよう、また、内容の妥当性について検討できるようにする ・利用者及びスタッフも変動することから、最低年1回の見直しを行うこと。また、新任者、転勤者に対してはオリエンテーションに含めておく。	
		④ マニュアルの内容について、栄養科を始め、施設全体で共有している			
	(2) 体制強化	① まずは、栄養科内において訓練や研修を行っている		・まずは担当部分について科内の職員で把握する	
		② 施設全体において、日頃から計画的に訓練や研修を行っている		・施設全体の訓練等を活用し、使えるマニュアルとなるよう検証する。	
		③ マニュアルに基づき、地域や外部も参加した訓練や研修を行っている			
2 備蓄等災害時食糧の確保	(1) 栄養状態の把握	① 施設利用者の栄養状態を把握し、災害が長期化した際、栄養状態が悪化する可能性のある利用者を把握している		・災害時特に注意すべき対象者については、栄養担当及び関係職員とともに共通認識を図ること。	
		② 常食以外の食種・食形態者について、非常時の対応策を検討している		・食形態(軟菜、ソフト食、ペースト食など)に対する非常食計画がある。 ・食種(腎臓食、アレルギー食、離乳食など)に対する非常食計画がある。	
	(2) 備蓄の整備	① 災害時においても給食を提供するために必要な食料、水、食器、熱源等が施設内に備蓄されている		・災害時に実際に利用することを想定し、必要な備蓄品の種類、量、保管方法等を検討するとともに、整備する(実際の場面が想定できない場合は、県地域機関(保健所)等に相談する) ・職員分、施設利用者以外の受け入れ、地域住民分などの食事提供が想定される場合は、検討しておく。	
		② 2の(1)をふまえ、備蓄の必要量(人数、日数等)や種類について検討している (人数: _____ 人分、日数: _____ 日分)			
		③ 適切な場所に保管している		・取り出しやすい場所、また浸水の恐れのある施設においては、被害の少ない場所や近隣施設など安全な場所に保管する。	
		④ 施設外備蓄を行っている場合は、災害時の納入方法、ルートを確認している (保管場所: _____) (納入方法: _____) (納入ルート: _____)		・施設の備蓄だけでは対応できない場合もあることから、施設外の備蓄品も確保しておくこと良い ・しかし、災害時には道路の遮断、車両不通の場合もあることから、保管場所、納入方法やルートを綿密に取り決めておく。	
	(3) 備蓄の運用	① 備蓄食品等を活用した非常時用献立を作成している		・火や水が使えない場合も想定した献立を作成しておく。 ・施設の誰もが提供できるよう、提供時間、提供方法、備蓄場所等を記載しておく。	
		② 平常時用の備蓄利用計画を作成している(普段の給食への利用、ランニングコスト)		・廃棄することがないように、あらかじめ利用計画を立てておくとともに、受払簿等を作成し、常に管理しておく。	
		③ 備蓄品の受払簿を整備している			
		④ 備蓄品の利用について施設内で共有している		・栄養士や調理師が出勤できない場合もあるため、誰もが使えるようにしておく。	
	3 外部との連携体制の明確化	(1) 地域の災害対策体制の把握	① 市町村の災害対策本部の設置状況を把握している(食料、物資、水等の支援要請先) (部署名: _____)		・災害時で対応困難な事象が発生した場合の相談先等を明確にしておく
			② 行政の主管課を把握している(災害対応の相談先) (部署名: _____ TEL: _____)		
③ 管轄保健所の連絡先を把握している (栄養担当: _____ TEL: _____) (衛生担当: _____ TEL: _____)					
④ ライフライン(電気、ガス、水道等)遮断時の連絡先を把握している (電気供給先: _____ TEL: _____) (ガス供給先: _____ TEL: _____) (水道供給先: _____ TEL: _____)				・状況把握や復旧の見直し等を把握するため、連絡先や相手方の災害時の体制を把握しておく。	
(2) 給食施設等の相互支援体制		① 外部業者、系列施設及び所属団体等災害支援に関する取り決めがある		・災害の発生状況にもよるが、自力では対応困難な事象も発生することから、支援体制を強化しておく。	
		② 取り決め先と支援内容(食材、人員等)が明確になっている (取り決め先: _____ TEL: _____) ⇒(内容: _____)			

## 給食施設被災状況報告書

給食施設 → 厚生センター（保健所）

報告日時		平成 年 月 日 午前・午後 時 分（災害発生後 日 時間）						
施設名称		連絡先（TEL）						
所在地		FAX番号						
報告者氏名		報告者職種						
被害状況	施設被害状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊〔 〕 <input type="checkbox"/> なし						
	調理室被害状況	<input type="checkbox"/> 被害あり →	<input type="checkbox"/> 建物 〔 〕					
		（被害の概要）	<input type="checkbox"/> 調理機器 〔 〕					
	<input type="checkbox"/> 被害なし	<input type="checkbox"/> その他 〔 〕						
給食関係状況	給食実施状況	<input type="checkbox"/> 給食停止 月 日から停止（復旧見込： 月 日）						
		<input type="checkbox"/> 非常時対応 → 備蓄で対応可能（ 月 日 朝・昼・夕 まで）						
		<input type="checkbox"/> 通常給食	内容〔 〕					
	給食従事者数	現在	直営	人	人	人	人	特記事項
			委託	人	人	人	人	
		通常	直営	人	人	人	人	
			委託	人	人	人	人	
	給食数（食）		朝	昼	夕	特別な食事の提供（現在の内訳）		
		現在	<input type="checkbox"/> アレルギー対応（ 人） <input type="checkbox"/> 嚥下食対応（ 人）					
			<input type="checkbox"/> 腎臓病対応（ 人） <input type="checkbox"/> 離乳食対応（ 人）					
	通常	<input type="checkbox"/> その他特別対応（ 人）〔 〕						
	地域一般被災住民の受け入れ		<input type="checkbox"/> あり 内容〔 〕 <input type="checkbox"/> なし					
地域炊き出しの実施状況		<input type="checkbox"/> あり 内容〔 〕 <input type="checkbox"/> 実施予定あり <input type="checkbox"/> 実施予定なし						
ライフライン使用	電気	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（復旧見込： 月 日） 通常電源 自家発電 発電機						
	ガス	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（復旧見込： 月 日） 内容〔 〕						
	水道	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（復旧見込： 月 日） 内容〔 〕						
通信手段使用	電話	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（復旧見込： 月 日） 非常時回線〔 〕						
	FAX	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（復旧見込： 月 日） 非常時FAX 〔 〕						
	パソコン	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（復旧見込： 月 日） E-mail 〔 〕						
充足状況	①食料・物資	<input type="checkbox"/> 必要 内容〔 〕 <input type="checkbox"/> 必要なし						
	②人材	<input type="checkbox"/> 必要 内容〔 〕 <input type="checkbox"/> 必要なし						
	③その他	<input type="checkbox"/> 必要 内容〔 〕 <input type="checkbox"/> 必要なし						
備考	その他連絡事項							

※本様式は、災害発生後の状況報告（目安：1ヶ月以内程度）に活用するものである。

## 給食施設における災害時健康危機管理状況調査実施要領

## 1 調査目的

自然災害時において県民の生命及び健康を維持するため、地域における健康危機管理体制の整備が進められている。

そのため、給食施設においても、災害時における入所者への身体状況に応じた食料提供・栄養管理及び地域における関係機関との連携体制等の整備が重要となる。

このことから、本調査を実施し、地域における災害時の適正な栄養支援体制整備のための基礎資料とするとともに、災害時の飲食に関する健康危機の発生に備え、給食施設や関係機関等へ、県民の健康の保護を視点とした適切な情報提供を行なう。

## 2 実施主体

富山県

## 3 調査対象

富山県内の入所給食施設（1日3食提供給食施設）

## 4 調査項目

調査項目	内容
1 危機管理体制の整備	(1) 災害時対応マニュアルの整備 (2) 研修・訓練の実施
2 備蓄食品の確保 (災害時に備えた食品の確保)	備蓄の確保と災害時用献立の作成
3 外部との連携体制の明確化	外部との支援に関する取り決めと支援体制の把握
4 栄養指導・栄養管理体制整備	栄養指導・栄養管理体制整備と資料整備

## 5 調査時期 平成〇〇年〇月～〇月

## 6 調査の機関と組織

(1) 厚生部健康課は、企画、立案を行う。

(2) 各厚生センターは、調査実施に係る事前準備並びに本調査、調査回答用紙のとりまとめを行う。

## 7 調査の方法

(1) 事前準備

各厚生センターの地域保健班の担当者は調査対象給食施設名簿を作成する。

(2) 本調査

各厚生センターの企画調整班の担当者は調査対象給食施設に郵送で依頼し、調査実施と調査回答用紙のとりまとめを行ない、期日までに健康課へ報告する。

## 8 事後指導

厚生センターは、管内被調査給食施設に対し調査結果を還元し、必要な指導及び助言を行うとともに地域の災害時における健康危機管理体制整備を図る。

## 9 法的根拠

災害対策基本法 災害救助法 健康増進法 地域における行政栄養士業務の基本指針

給食施設における災害時健康危機管理状況調査

あてはまる項目□全てに■又はし(チェック)して、必要事項をご記入下さい。

施設名		種類	<input type="checkbox"/> ①病院 <input type="checkbox"/> ④児童福祉施設 <input type="checkbox"/> ⑦矯正施設	<input type="checkbox"/> ②介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> ⑤社会福祉施設 <input type="checkbox"/> ⑧その他( )	<input type="checkbox"/> ③老人福祉施設 <input type="checkbox"/> ⑥寄宿舎				
所在地	〒	Tel :		記入者名					
食数	朝	昼	夕	その他	運営形態 <input type="checkbox"/> ①直営 <input type="checkbox"/> ②委託				
給食従事者の員数	施設の職員	管理栄養士	人	栄養士	人	調理員	人	その他( )	人
	受託者の職員	管理栄養士	人	栄養士	人	調理員	人	その他( )	人

1 危機管理体制の整備

あてはまる項目□全てに■又はし(チェック)して、必要事項をご記入下さい。

No	調査項目	有無	詳細項目	内容・理由等
(1) 災害時対応マニュアルの整備	① 災害時における給食提供に関する「マニュアル」がありますか。  *マニュアル□有にチェックされた場合は、右の詳細項目、内容等当てはまる項目□全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。  *マニュアル□無にチェックされた場合は、その理由に当てはまる項目□全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。	□有	【マニュアル内容】 <input type="checkbox"/> 連絡体制 <input type="checkbox"/> 指示体制 <input type="checkbox"/> 役割分担 <input type="checkbox"/> 外部との連絡体制 <input type="checkbox"/> 初期対応 <input type="checkbox"/> 備蓄食品 <input type="checkbox"/> 衛生管理 ●給食提供関連の確保 <input type="checkbox"/> 食料 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 食器 <input type="checkbox"/> 熱源 <input type="checkbox"/> 人員 <input type="checkbox"/> その他【 】	名称【 】 作成年月日【 】 更新年月日【 】 作成主体名【 】  【マニュアルで工夫した点】
		□無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	
	② 「マニュアル」検討会を定期的実施していますか。  *マニュアル検討会は栄養管理委員会等で定期的検討している場合も□有にチェックして、必要事項をご記入下さい。	□有	<input type="checkbox"/> マニュアルの共有化 <input type="checkbox"/> マニュアル内容の再検討	会議名【 】 実施回数【 年 回 】
③ 災害時における組織内「連絡網」を作成していますか。  *連絡網□有にチェックされた場合は、右の内容等当てはまる項目□全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。  *連絡網□無にチェックされた場合は、その理由に当てはまる項目□全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。	□有	【連絡網内容】 <input type="checkbox"/> 栄養管理部門の連絡網 <input type="checkbox"/> 施設内連絡網 <input type="checkbox"/> 指示体制の明確化 <input type="checkbox"/> 発災直後の初期対応連絡網	【早急な連絡体制で工夫した点】	
	□無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )		
(2) 研修訓練の実施	① 定期的に訓練を実施していますか。  *①訓練②研修会□有にチェックされた場合は、それぞれ右の内容等当てはまる項目□全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。	□有	<input type="checkbox"/> 栄養管理部門の訓練 <input type="checkbox"/> 施設全体訓練 <input type="checkbox"/> 地域や外部を含めた訓練	訓練の開催回数 栄養管理部門【 年 回】 施設全体【 年 回】 地域や外部【 年 回】
		□無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	
	② 災害時における健康危機管理に関する研修会を定期的実施していますか。  *連絡会等の内容が非常時における健康危機管理に関する場合も□有にチェックして、必要事項をご記入下さい。	□有	<input type="checkbox"/> 栄養管理部門の研修会 <input type="checkbox"/> 施設内研修会 <input type="checkbox"/> 地域や外部を含めた研修会	研修会等の開催回数 栄養管理部門【 年 回】 施設全体【 年 回】 地域や外部【 年 回】
		□無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	

2 備蓄等災害時食糧の確保

備蓄食品の確保	① 災害等発生時に給食を提供するための備蓄を確保していますか。  *施設外備蓄を行っている場合も、 <input type="checkbox"/> 有にチェックし、当てはまる項目 <input type="checkbox"/> 全てにチェックし、必要事項をご記入下さい。  *備蓄 <input type="checkbox"/> 無にチェックされた場合は、その理由に当てはまる項目 <input type="checkbox"/> 全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 購入計画及び購入契約書の作成 <input type="checkbox"/> 適切な備蓄の保管場所の確保 <input type="checkbox"/> 備蓄品の受払い簿 <input type="checkbox"/> 備蓄品利用の施設内共有化  ●確保している備蓄の内容 <input type="checkbox"/> 【食料】 <input type="checkbox"/> 特別治療用食品 <input type="checkbox"/> 乾パン <input type="checkbox"/> 缶詰食品 <input type="checkbox"/> レトルト食品 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 食器 <input type="checkbox"/> 熱源(ガス等) <input type="checkbox"/> その他【                                  】	保管場所 〔                                  〕  受払いと利用状況 〔                                  〕  備蓄人数【                          人分】 備蓄日数【                          日分】 ●備蓄状況を詳細にご記入下さい。  〔                                  〕
		<input type="checkbox"/> 無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> 予算的な問題 <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	
	② 災害時用献立を作成していますか。  *災害時用献立を作成している場合は、参考となる献立等関係資料を添付下さい。	<input type="checkbox"/> 有	●献立の内容 <input type="checkbox"/> 火や水が使えない時の献立 <input type="checkbox"/> 備蓄食品を活用した献立	献立日数【                          日分】 献立種類【                          種類】
		<input type="checkbox"/> 無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	

3 外部との連携体制の明確化

支援体制	① 外部業者、系列施設及び所属団体等と災害等支援に関する取り決めがありますか。  *取り決めがある場合は、 <input type="checkbox"/> 有にチェックし、当てはまる項目 <input type="checkbox"/> 全てにチェックし、必要事項をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 有	取り決め先 <input type="checkbox"/> 外部業者 <input type="checkbox"/> 系列施設 <input type="checkbox"/> 所属団体  取り決め方法 <input type="checkbox"/> 委託契約（代行保障） <input type="checkbox"/> 協定書 <input type="checkbox"/> 覚書 <input type="checkbox"/> 書面なし  <input type="checkbox"/> 支援内容の明確化 <input type="checkbox"/> 食材 <input type="checkbox"/> 人員	取り決め先 <input type="checkbox"/> 外部業者【                          】 <input type="checkbox"/> 系列施設【                          】 <input type="checkbox"/> 所属団体【                          】 緊急時支援体制で工夫した点
		<input type="checkbox"/> 無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	
	② ライフライン、行政担当課の連絡先等を把握していますか。	<input type="checkbox"/> 有	ライフライン <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 行政 <input type="checkbox"/> 市町村災害対策本部 <input type="checkbox"/> 厚生センター（保健所）	
		<input type="checkbox"/> 無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	

4 災害時の適切な栄養状態管理・指導体制

栄養管理計画	① 災害時の栄養指導・栄養管理体制が整備されていますか。  *体制整備されている場合は、 <input type="checkbox"/> 有にチェックし、当てはまる項目 <input type="checkbox"/> 全てにチェックし、必要事項をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 栄養指導体制 <input type="checkbox"/> 手順書	【栄養管理体制で工夫した点】
		<input type="checkbox"/> 無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	
	② 災害時用栄養指導・栄養管理資料が整備されていますか。  *既存のものを使用する場合も、 <input type="checkbox"/> 有にチェックし、当てはまる項目 <input type="checkbox"/> 全てにチェックし、内容にその旨をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 栄養状態管理票 <input type="checkbox"/> 栄養相談（指導）記録 <input type="checkbox"/> 健康危機管理時栄養指導媒体	【内容】
		<input type="checkbox"/> 無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他（                                  ）	

\* 給食施設における健康危機管理についてご意見等をお願いします。

--

給食施設における災害時健康危機管理状況調査(記入例)

あてはまる項目口全てに■又はし(チェック)して、必要事項をご記入下さい。

施設名	富山給食施設	種類	<input type="checkbox"/> ①病院 <input type="checkbox"/> ②介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> ③老人福祉施設 <input type="checkbox"/> ④児童福祉施設 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤社会福祉施設 <input type="checkbox"/> ⑥寄宿舍 <input type="checkbox"/> ⑦矯正施設 <input type="checkbox"/> ⑧その他( )
所在地	〒930-8501富山市新総曲輪1番7号 Tel: 076-444-3222		記入者名 富山 花子
食数	朝100 昼100 タ100 その他0 合計300	運営形態	<input type="checkbox"/> ①直営 <input checked="" type="checkbox"/> ②委託
給食従事者の員数	施設の職員	管理栄養士 1人 栄養士 0人 調理員 0人 その他( 0 )人	
	受託者の職員	管理栄養士 0人 栄養士 1人 調理員 8人 その他( 0 )人	

1 危機管理体制の整備

あてはまる項目口全てに■又はし(チェック)して、必要事項をご記入下さい。

No	調査項目	有無	詳細項目	内容・理由等
(1) 災害時対応マニュアルの整備	① 災害時における給食提供に関する「マニュアル」がありますか。  *マニュアル口有にチェックされた場合は、右の詳細項目、内容等当てはまる項目口全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。  *マニュアル口無にチェックされた場合は、その理由に当てはまる項目口全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。	有	【マニュアル内容】 <input checked="" type="checkbox"/> 連絡体制 <input checked="" type="checkbox"/> 指示体制 <input type="checkbox"/> 役割分担 <input type="checkbox"/> 外部との連絡体制 <input checked="" type="checkbox"/> 初期対応 <input checked="" type="checkbox"/> 備蓄食品 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input checked="" type="checkbox"/> 給食提供関連の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 食料 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 食器 <input type="checkbox"/> 熱源 <input type="checkbox"/> 人員 <input type="checkbox"/> その他【 】	名称【災害時給食対応マニュアル】 作成年月日【平成15年4月1日】 更新年月日【平成18年4月1日】 作成主体名【給食課】  【マニュアルで工夫した点】 施設全体のマニュアルに給食に関する項目を加え、「災害時給食対応マニュアル」(別冊)で詳細な対応をするようにした。
		無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	
		有	<input type="checkbox"/> マニュアルの共有化 <input type="checkbox"/> マニュアル内容の再検討	会議名【 】 実施回数【 年 回 】
(1) 災害時対応マニュアルの整備	② 「マニュアル」検討会を定期的実施していますか。  *マニュアル検討会は栄養管理委員会等で定期的検討している場合も口有にチェックして、必要事項をご記入下さい。	無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input checked="" type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	
		有	【連絡網内容】 <input checked="" type="checkbox"/> 栄養管理部門の連絡網 <input checked="" type="checkbox"/> 施設内連絡網 <input type="checkbox"/> 指示体制の明確化 <input checked="" type="checkbox"/> 発災直後の初期対応連絡網	【早急な連絡体制で工夫した点】 連絡網を一覧表にし、職員の携帯電話番号も明記した。
		無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	
(2) 研修訓練の実施	① 定期的に訓練を実施していますか。  *①訓練②研修会口有にチェックされた場合は、それぞれ右の内容等当てはまる項目口全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。	有	<input type="checkbox"/> 栄養管理部門の訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 施設全体訓練 <input type="checkbox"/> 地域や外部を含めた訓練	訓練の開催回数 栄養管理部門【 年 回】 施設全体【 年 2 回】 地域や外部【 年 回】
		無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	
		有	<input type="checkbox"/> 栄養管理部門の研修会 <input type="checkbox"/> 施設内研修会 <input type="checkbox"/> 地域や外部を含めた研修会	研修会等の開催回数 栄養管理部門【 年 回】 施設全体【 年 回】 地域や外部【 年 回】
(2) 研修訓練の実施	② 災害時における健康危機管理に関する研修会を定期的実施していますか。  *連絡会等の内容が非常時における健康危機管理に関する場合も口有にチェックして、必要事項をご記入下さい。	無	【理由】 <input type="checkbox"/> 必要ない <input checked="" type="checkbox"/> 多忙 <input type="checkbox"/> 緊急性がない <input type="checkbox"/> その他( )	
		有		



2 備蓄等災害時食糧の確保

備蓄食品の確保	①	<p>災害等発生時に給食を提供するための備蓄を確保していますか。</p> <p>* 施設外備蓄を行っている場合も、□有にチェックし、当てはまる項目□全てにチェックし、必要事項をご記入下さい。</p> <p>* 備蓄□無にチェックされた場合は、その理由に当てはまる項目□全てにチェックして、必要事項をご記入下さい。</p>	<p><input type="checkbox"/>購入計画及び購入契約書の作成 <input type="checkbox"/>適切な備蓄の保管場所の確保 <input type="checkbox"/>備蓄品の受払い簿 <input checked="" type="checkbox"/>備蓄品利用の施設内共有化</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>有</p> <p>●確保している備蓄の内容 【食料】 <input type="checkbox"/>特別治療用食品 <input checked="" type="checkbox"/>乾パン <input checked="" type="checkbox"/>缶詰食品 <input checked="" type="checkbox"/>レトルト食品 <input type="checkbox"/>水 <input checked="" type="checkbox"/>食器 <input type="checkbox"/>熱源(ガス等) <input type="checkbox"/>その他【 】</p>	<p>保管場所 { 施設内給食課倉庫 }</p> <p>受払いと利用状況 備蓄食品を定期的に給食に利用し、入れ替えている 備蓄人数 { 150人分 } 備蓄日数 { 1日分 } ●備蓄状況を詳細にご記入下さい。</p> <p>{ 入所者と支援にあたる職員の備蓄 }</p>
	②	<p>災害時用献立を作成していますか。</p> <p>* 災害時用献立を作成している場合は、参考となる献立等関係資料を添付下さい。</p>	<p><input type="checkbox"/>無</p> <p>【理由】 <input type="checkbox"/>必要ない <input type="checkbox"/>多忙 <input type="checkbox"/>緊急性がない <input type="checkbox"/>予算的な問題 <input type="checkbox"/>その他 ( )</p>	<p>●献立の内容 <input checked="" type="checkbox"/>火や水が使えない時の献立 <input checked="" type="checkbox"/>備蓄食品を活用した献立</p> <p>献立日数 { 1日分 } 献立種類 { 2種類 }</p> <p>【理由】 <input type="checkbox"/>必要ない <input type="checkbox"/>多忙 <input type="checkbox"/>緊急性がない <input type="checkbox"/>その他 ( )</p>

3 外部との連携体制の明確化

支援体制	①	<p>外部業者、系列施設及び所属団体等と災害等支援に関する取り決めがありますか。</p> <p>* 取り決めがある場合は、□有にチェックし、当てはまる項目□全てにチェックし、必要事項をご記入下さい。</p>	<p>取り決め先 <input type="checkbox"/>外部業者 <input checked="" type="checkbox"/>系列施設 <input type="checkbox"/>所属団体</p> <p>取り決め方法 <input type="checkbox"/>委託契約(代行保障) <input checked="" type="checkbox"/>覚書 <input type="checkbox"/>覚書 <input type="checkbox"/>書面なし <input checked="" type="checkbox"/>協定書</p> <p><input type="checkbox"/>支援内容の明確化 <input checked="" type="checkbox"/>食材 <input type="checkbox"/>人員</p>	<p>取り決め先 <input type="checkbox"/>外部業者 { } <input checked="" type="checkbox"/>系列施設 { 栄養給食施設 } <input type="checkbox"/>所属団体 { } 緊急時支援体制で工夫した点</p> <p>系列施設の災害時備蓄と献立を共通のものにしている。</p>
	②	<p>ライフライン、行政担当課の連絡先等を把握していますか。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>有</p> <p>ライフライン <input checked="" type="checkbox"/>電気 <input checked="" type="checkbox"/>ガス <input checked="" type="checkbox"/>水道 行政 <input type="checkbox"/>市町村災害対策本部 <input type="checkbox"/>厚生センター(保健所)</p>	<p>【理由】 <input type="checkbox"/>必要ない <input type="checkbox"/>多忙 <input type="checkbox"/>緊急性がない <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>【理由】 <input type="checkbox"/>必要ない <input type="checkbox"/>多忙 <input type="checkbox"/>緊急性がない <input type="checkbox"/>その他 ( )</p>

4 災害時の適切な栄養状態管理・指導体制

栄養管理計画	①	<p>災害時の栄養指導・栄養管理体制が整備されていますか。</p> <p>* 体制整備されている場合は、□有にチェックし、当てはまる項目□全てにチェックし、必要事項をご記入下さい。</p>	<p><input type="checkbox"/>有</p> <p><input type="checkbox"/>栄養指導体制 <input type="checkbox"/>手順書</p> <p>【栄養管理体制で工夫した点】</p>
	②	<p>災害時用栄養指導・栄養管理資料が整備されていますか。</p> <p>* 既存のものを使用する場合も、□有にチェックし、当てはまる項目□全てにチェックし、内容にその旨をご記入下さい。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>有</p> <p><input type="checkbox"/>栄養状態管理票 <input checked="" type="checkbox"/>栄養相談(指導)記録 <input type="checkbox"/>健康危機管理時栄養指導媒体</p> <p>【内容】日常使用している既存の栄養指導記録を災害時にも使用する</p> <p>【理由】 <input type="checkbox"/>必要ない <input type="checkbox"/>多忙 <input type="checkbox"/>緊急性がない <input type="checkbox"/>その他 ( )</p>

\* 給食施設における健康危機管理についてご意見等をお願いします。

--

