

大阪市では、大阪市健康増進法施行細則及び大阪市特定給食施設に準ずる施設に対する指導要綱に基づき、栄養管理報告書の提出をお願いしています。期限までに大阪市保健所に提出してください。なお、提出された報告書は、各施設への指導、支援及び公衆衛生向上のために活用します。

- ★ 押印は不要です。
- ★ 施設にて控えを保管してください。
- ★ 栄養価計算は、原則、最新の日本食品標準成分表の使用をお願いします。

#### ▶ 取り扱いについて

	項目	内容・留意事項		
1	実施年月日	令和8年より適用		
2	報告義務者	健康増進法第20条第1項に規定する特定給食施設の管理者とする。 大阪市では、特定給食施設に準ずる施設にも提出をお願いしています。		
3	提出先及び部数	大阪市保健所長あて毎回1部を提出する。		
4	報告時期	毎年5月実績分を7月15日までに、11月実績分を翌年1月15日までに報告する。		
5	報告様式	施設種別にあつたものを、大阪市ホームページからダウンロードし作成する。 大阪市ホームページ： <a href="#">トップページ</a> > <a href="#">産業・ビジネス</a> > <a href="#">手続き・届出</a> > <a href="#">環境衛生・食品衛生の手続き・届出</a> > <a href="#">栄養管理報告書について</a>		
		施設種別	様式	ページ
		病院	病院	42
		介護老人保健施設、介護医療院 特別養護老人ホーム	介護保険施設	46
		事業所、学校、寄宿舍（寮） 矯正施設、自衛隊、一般給食センター	特定給食施設 （事業所・学校等）	50
		老人福祉施設（特養を除く） 社会福祉施設、有料老人ホーム	特定給食施設 （老人福祉施設等）	54
保育所、認定こども園、児童養護施設 乳児院、幼稚園	特定給食施設 （児童福祉施設・幼稚園等）	58		

#### ▶ 記入事項について

記入又は、該当項目に○をつけてください。

	項目	内容・留意事項
1	年月分	報告する該当年月を記入する。
2	施設名、郵便番号・所在地、 電話番号・FAX 番号、e-mail	施設の名称、郵便番号、所在地、電話番号、FAX 番号、メールアドレス （個人アドレス及び携帯は不可）を記入する。
3	設置者の代表者（職・氏名）	施設の設置者の代表者の補職名（理事長等）、氏名を記入する。
4	給食責任者（職・氏名）	施設の給食部門責任者の補職名（〇〇課長・△△主任等）又は 職種名（管理栄養士・栄養士・事務等）、氏名を記入する。
5	作成者（職・氏名）	報告書の作成者の補職名（〇〇科長・△△係長等）又は職種名（管 理栄養士・栄養士等）、氏名、連絡先（電話番号）を記入する。 ※ 記載内容について、問い合わせをさせていただく場合があります。

★ 上記以外の項目については、各様式別の記入要領を参照してください。