

【習志野保健所】給食施設災害対策に関する調査（調査票）

|   |  |   |  |                                       |                |
|---|--|---|--|---------------------------------------|----------------|
| 施設名：(委託会社名ではない)                           |  | 〇〇病院                                      |  | 施設種：                                  | 病院             |
| 回答者氏名：                                    |  |   |  | 職種：                                   | 管理栄養士          |
| マニ<br>ュ<br>ア<br>ル<br>整<br>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。                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 有     |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 1-1 マニュアルの最終更新年月： ( 2025 ) 年 ( 3 ) 月<br>マニュアルの内容について施設内や外部協力機関と  | <input checked="" type="checkbox"/> 有     |  | <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                |
|   | 有・無 の両方にチェックがつくと、エラー表示として <b>文字が赤</b> になります。                     | <input type="checkbox"/>                  | 給食担当部署以外の関係部署                          | <input type="checkbox"/>              | 外部協力機関         |
|   | 2 施設全体で、定期的に災害時の給食提供の訓練を行っている。                                   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 2-1 訓練の実施回数：年 ( 2 ) 回  | その他 ( )                                   |  |                                       |                |
| 備<br>蓄<br>品<br>の<br>確<br>保                | 3 災害時も給食を提供するために必要な水及び食料の備蓄がある。<br>※利用者用の備蓄分を回答ください（職員等の分は含まない）。 | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 3-1 飲料水： ( 100 ) 人分 × 1人分総量 ( 3 ) 日 × ( 5 ) 日分                   |   |  |                                       |                |
|   | 3-2 食料： ( 100 ) 人分 × ( 15 ) 食分                                   |   |  |                                       |                |
|   | 4 備蓄食は利用者の特性に応じた食形態や病態に配慮している。                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 有     |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 自由記載（離乳食、粥、流動食、食物アレルギー対応食等を記載）<br>流動食、食物アレルギー対応食                 |   |  |                                       |                |
|   | 5 職員のための必要な飲料水及び食料の備蓄がある。  | <input checked="" type="checkbox"/> 有     |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 5-1 飲料水： ( 30 ) 人分 × 1人分総量 ( 3 ) 日 × ( 3 ) 日分                    |   |  |                                       |                |
|   | 5-2 食料： ( 30 ) 人分 × ( 9 ) 食分                                     |   |  |                                       |                |
|   | 6 利用者及び職員以外の避難者分の備蓄食がある。   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 7 文字や数字、チェックを入れる部分のセルの色は、 <b>入力前は赤</b> 、 <b>入力後は青</b> になります。     | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 8-1 在庫管理の実施回数：年 ( ) 回  | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 8-2 在庫管理の実施内容：   | <input type="checkbox"/> 賞味期限の確認          | <input type="checkbox"/> 破損等の品質確認      | <input type="checkbox"/> 備蓄食等の購入計画の作成 |                |
|   |  | <input type="checkbox"/> その他 ( 非常用熱源の確認 ) |  |                                       |                |
|   | 9 災害時に使えるディスプレイ等の食器、食器具がある。                                      | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 10 調理用熱源(カセットコンロ等)がある。   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 11 調理用水の備蓄がある。   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 12 備蓄食・飲料水の保管場所は水害等に備えた場所となっている。                                 | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 13 備   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
| 給<br>食<br>実<br>施<br>体<br>制<br>の<br>確<br>保 | 14 災   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 15 災   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   |  | ※必要人数と人員の参集手順                             |  |                                       |                |
|   | 16 備蓄食の提供方法を施設内や外部協力機関と共有している。                                   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input checked="" type="checkbox"/> 無 |                |
|   | 16-1 共有範囲：   | <input type="checkbox"/> 給食担当部署           | <input type="checkbox"/> 給食担当部署以外の関係部署 | <input type="checkbox"/>              | 外部協力機関         |
|   | 17 災害時に食材が不足した場合の依頼先がある。   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 17-1 依頼先：  | <input type="checkbox"/> 法人内給食施設          | <input type="checkbox"/> 第三者機関         | <input type="checkbox"/>              | 給食業務受託事業者による手配 |
|   | 18 災害時に人員が不足した場合の依頼先がある。   | <input type="checkbox"/> 有                |  | <input type="checkbox"/> 無            |                |
|   | 18-1 依頼先：  | <input type="checkbox"/> 法人内給食施設          | <input type="checkbox"/> 第三者機関         | <input type="checkbox"/>              | 給食業務受託事業者による手配 |