

種類	様式番号	提出期限
給食実施予定表	様式 1	
調理業務指示書	様式 2	
調理業務変更指示書	様式2-2	
調理業務完了確認書（兼給食日誌）	様式 3	毎日
受託業務完了届	様式 4	毎月 5 日（休業日の場合は、その翌営業日）まで
業務従事者報告書	様式 5	年度当初
業務従事者変更報告書	様式 6	変更後速やかに
学校給食従事者個人別健康観察記録	様式 7	毎月 5 日（休業日の場合は、その翌営業日）まで
定期健康診断結果報告書	様式 8	実施後速やかに
腸内細菌検査結果報告書	様式 9	実施後速やかに
研修実施報告書	様式 1 0	実施後速やかに
事故報告書	様式 1 1	発生後ただちに
学校給食日常点検票 （共同調理場から給食を配食される受配校用）	様式 1 2	毎日
物品受け渡し記録簿	様式 1 3	毎月 5 日（休業日の場合は、その翌営業日）、3 月分は 3 月末まで

7 年度 給食実施予定表

胎内市学校給食センター

2024/5/22

4月											5月											6月											7月														
日	曜	中条小	胎内小	きのと小	築地小	黒川小	中条中	乙中	築地中	黒川中	センター	日	曜	中条小	胎内小	きのと小	築地小	黒川小	中条中	乙中	築地中	黒川中	センター	日	曜	中条小	胎内小	きのと小	築地小	黒川小	中条中	乙中	築地中	黒川中	センター	日	曜	中条小	胎内小	きのと小	築地小	黒川小	中条中	乙中	築地中	黒川中	センター
1	火											1	木											1	日											1	火										
2	水											2	金											2	月											2	水										
3	木											3	土											3	火											3	木										
4	金											4	日											4	水											4	金										
5	土											5	月											5	木											5	土										
6	日											6	火											6	金											6	日										
7	月											7	水											7	土											7	月										
8	火											8	木											8	日											8	火										
9	水											9	金											9	月											9	水										
10	木											10	土											10	火											10	木										
11	金											11	日											11	水											11	金										
12	土											12	月											12	木											12	土										
13	日											13	火											13	金											13	日										
14	月											14	水											14	土											14	月										
15	火											15	木											15	日											15	火										
16	水											16	金											16	月											16	水										
17	木											17	土											17	火											17	木										
18	金											18	日											18	水											18	金										
19	土											19	月											19	木											19	土										
20	日											20	火											20	金											20	日										
21	月											21	水											21	土											21	月										
22	火											22	木											22	日											22	火										
23	水											23	金											23	月											23	水										
24	木											24	土											24	火											24	木										
25	金											25	日											25	水											25	金										
26	土											26	月											26	木											26	土										
27	日											27	火											27	金											27	日										
28	月											28	水											28	土											28	月										
29	火											29	木											29	日											29	火										
30	水											30	金											30	月											30	水										
												31	土																							31	木										
回数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	回数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	回数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	回数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ごはん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ごはん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ごはん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ごはん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
米パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	米パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	米パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	米パン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
中華	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	中華	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	中華	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	中華	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ソフト	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ソフト	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ソフト	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ソフト	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
うどん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	うどん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	うどん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	うどん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
米めん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	米めん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	米めん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	米めん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
大麦	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	大麦	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	大麦	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	大麦	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
												学期計												0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0																							

調理業務完了確認書 (兼給食日誌)		令和 年 月 日 ()				所長	栄養教諭等	業務責任者	係
調理員等出勤状況	氏名	出勤状況	氏名	出勤状況	氏名	出勤状況			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
		出・欠		出・欠		出・欠			
残量	中条小	胎内小	きのと小	築地小	黒川小	中条中	乙中	築地中	黒川中
袋	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
食缶	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
食数合計 食						残量合計 kg			
業者の 立ち入り 有・無		業者名			用 件				
今日のできごと・連絡事項									

様式 4 (毎月5日まで)

受 託 業 務 完 了 届

令和 年 月 日

胎内市教育委員会 様

受託者 住 所

氏 名 ⑩
(法人の場合は名称及び代表者名)

業務責任者名 ⑩

下記のとおり受託業務を完了したので、届け出ます。

記

- 1 受 託 業 務 名 胎内市学校給食センター調理・配送・受取業務
- 2 受 託 対 象 施 設 胎内市学校給食センター
- 3 調 理 業 務 実 施 月 令和 年 月

調理業務実施日及び食数

1	日()	食	9	日()	食	17	日()	食
2	日()	食	10	日()	食	18	日()	食
3	日()	食	11	日()	食	19	日()	食
4	日()	食	12	日()	食	20	日()	食
5	日()	食	13	日()	食	21	日()	食
6	日()	食	14	日()	食	22	日()	食
7	日()	食	15	日()	食	23	日()	食
8	日()	食	16	日()	食	24	日()	食

合計 日

食

所 長

⑩

胎内市教育委員会 様

業務従事者報告書

受託者

㊞

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1 業務従事者

氏名	性別	年齢	勤務形態 (雇用形態・時間等)	資格の種類	備考
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	
	男女			調理師・栄養士・無	

2 各責任者

(1) 業務責任者

(2) 食品衛生責任者

3 添付書類

① 調理師・栄養士免許の写し

② 検便結果 (検査機関の検査通知書の写し)

胎内市教育委員会 様

業務従事者変更報告書

受託者

印

このことについて、下記のとおり変更しましたので報告します。

記

1 変更年月日 令和 年 月 日

2 業務従事者

(1) 変更前

氏名	性別	年齢	資格の種類
	男女		調理師・栄養士・無
	男女		調理師・栄養士・無
	男女		調理師・栄養士・無

(2) 変更後

氏名	性別	年齢	資格の種類
	男女		調理師・栄養士・無
	男女		調理師・栄養士・無
	男女		調理師・栄養士・無

3 添付書類

- ① 調理師・栄養士免許の写し
- ② 検便結果（検査機関の検査通知書の写し）

胎内市学校給食センター 学校給食従事者個人別健康観察記録表

所長	栄養教諭等	委託栄養士	食品衛生責任者

様式7
毎月
5日まで

氏名

2024年 4月

日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
曜日		月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
給食実施の有無																															
勤務の有無																															
本人	1 作業前後の体温(℃)																														
	2 発熱をしていない。																														
	3 下痢をしていない。																														
	4 腹痛をしていない。																														
	5 嘔吐をしていない。																														
	6 手指、顔面に傷はない。																														
	7 手指、顔面にできものはない。																														
	8 感染症の感染、またはその疑いはない。																														
	9 感染症又はその疑いがあるものは医療機関を受診している。																														
家族	1 下痢をしていない。																														
	2 発熱、嘔吐、腹痛をしていない。																														
	3 感染症の感染、またはその疑いはない。																														
	4 感染症又はその疑いがあるものは医療機関を受診している。																														

異常があった場合の措置等	期間	負傷等の箇所	処置方法	症状や診断、対処方法等
	日() ~ 日()	手・顔・()	手袋・絆創膏・()	
	日() ~ 日()	手・顔・()	手袋・絆創膏・()	
	日() ~ 日()	手・顔・()	手袋・絆創膏・()	
	日() ~ 日()	手・顔・()	手袋・絆創膏・()	
	日() ~ 日()	手・顔・()	手袋・絆創膏・()	

検便実施日 *検便実施日には、業者回収日を記入
 【1回目】 日() 【2回目】 日()
 【3回目】 日() 【4回目】 日()

- * 下痢、発熱(37.5℃以上)、腹痛、嘔吐をしており、感染症予防法に規定する感染症又はその疑いがある場合には、医療機関を受診し感染性疾患の有無を確認し、その指示を励行する。
- * 異常があった場合、調理開始前に責任者に申し出て指示を仰ぐ。
- * 化膿性疾患が手指にある場合には、調理作業への従事を禁止する。
- * 手指・顔面に傷がある場合、完全に防護しなければ調理作業への従事は出来ない。
- * ノロウイルス等を原因とする感染性疾患による症状と診断された学校給食従事者は、高感度の検便検査においてノロウイルス等を保有していないことが確認されるまでの間、適切な処置をとる。

胎内市教育委員会 様

定期健康診断結果報告書

受託者



このことについて、下記のとおり報告します。

記

1 受診年月日

受診者氏名	受診年月日

2 受診医療機関

令和 年 月 日

胎内市教育委員会 様

腸内細菌検査結果報告書

受託者

㊞

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1 検査成績一覧

添付書類のとおり

2 受診医療機関

3 添付書類

受診医療機関の受診結果通知書等の写し

様式 10

令和 年 月 日

胎内市教育委員会 様

受託者

印

研修実施報告書

下記のとおり研修を実施したので報告します。

記

1 日 時

2 受講者氏名

3 目的（テーマ）

4 研修の概要

※ 研修資料がありましたら、添付してください。

胎内市教育委員会 様

受託者

印

事故報告書

このことについて、胎内市学校給食調理業務委託仕様書に基づき報告いたします。

区 分	事 故 内 容 等	
業 務 名	学校給食センター学校給食・配送・受取業務	
発 生 日 時		
発 生 場 所		
人又は施設 設備の区分	(人の場合) 住所 氏名 性別 年齢 歳	(施設・設備・器具・車両等) 名称
事 故 の 経 過 及 び 原 因 (詳 し く)		
改 善 策		

学校給食日常点検票

(給食センターから給食を配送される受配校用)

学校名 _____

令和 年 月 日 曜日

作成者印(サイン可)	
学校担当者	配膳員(委託業者)

天気 _____ 気温 _____ °C

配膳室の温度 _____ °C ・湿度 _____ %

給食主任等の学校担当者及び給食配膳員が毎日点検し、校長の確認を受けること。

衛 生 管 理 チ ェ ッ ク リ ス ト

配膳員(委託業者)が記入	施設設備	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫・牛乳保管庫(5°C以下)の温度は適切である。(時間 : , °C) <input type="checkbox"/> 冷蔵庫内は整理整頓され清潔である。 <input type="checkbox"/> 給食納入場所・配膳室等は清潔である。 <input type="checkbox"/> 給食配膳台等は清潔である。 <input type="checkbox"/> ネズミ、ゴキブリ、ハエ等の衛生害虫はでない。() <input type="checkbox"/> 手洗い施設の石けん・消毒薬は十分ある。																																																					
	検収	<input type="checkbox"/> パン・めん・牛乳・デザート等学校へ直接配送された食品の品質・品温 異物混入等を十分に確認した。 <input type="checkbox"/> 納入業者は衛生的な服装である。 <input type="checkbox"/> 食缶等を直接床に置いていない。																																																					
	清掃箇所	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <<品温の基準>> 胎内市学校給食衛生管理基準より 牛乳:10°C以下 <<品温の目安>> めん:50°C以上 </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">納入時間</th> <th style="width: 10%;">品温(°C)</th> <th style="width: 5%;">品質</th> <th style="width: 5%;">包装</th> <th style="width: 5%;">異物</th> <th style="width: 10%;">期限表示</th> <th style="width: 10%;">検収者名</th> <th style="width: 10%;">備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>パン</td> <td>:</td> <td style="text-align: left;">/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>めん</td> <td>:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>牛乳</td> <td>:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>デザート等</td> <td>:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>給食コンテナ</td> <td>:</td> <td style="text-align: left;">/</td> <td style="text-align: left;">/</td> <td style="text-align: left;">/</td> <td style="text-align: left;">/</td> <td style="text-align: left;">/</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">良好…○ 不適…× ※不適の場合、給食センター(委託業者)へ報告する。</p>		納入時間	品温(°C)	品質	包装	異物	期限表示	検収者名	備考	パン	:	/							めん	:								牛乳	:								デザート等	:								給食コンテナ	:	/	/	/	/	/	
	納入時間	品温(°C)	品質	包装	異物	期限表示	検収者名	備考																																															
パン	:	/																																																					
めん	:																																																						
牛乳	:																																																						
デザート等	:																																																						
給食コンテナ	:	/	/	/	/	/																																																	
学校が記入	検食	<input type="checkbox"/> 検食は確実にされている。																																																					
	給食当番	<input type="checkbox"/> 下痢をしているものはいない。 <input type="checkbox"/> 発熱、腹痛、嘔吐をしているものはいない。 <input type="checkbox"/> 衛生的な服装をしている。(エプロン・帽子・マスク) <input type="checkbox"/> 手指は確実に洗浄した。																																																					

※1か月分まとめて、給食センターへ提出してください。毎月10日まで。(3月分は3月末まで)
 ※給食センター職員が確認後、学校へ返送しますので、学校で保管してください。
 (保存期間:1年間)

物品受け渡し記録簿

_____ 学校 _____ 4 月 _____

所長	栄養教諭等

①届いているものに○（提供がない場合は斜線）をつけ、「配膳員」欄に記名する。

②学校職員はすべてそろっていることを確認後、記名する。

日	曜日	牛乳	パン	麺	デザート等	コンテナ	アレルギー対応食	配膳員	学校職員
1	月								
2	火								
3	水								
4	木								
5	金								
6	土								
7	日								
8	月								
9	火								
10	水								
11	木								
12	金								
13	土								
14	日								
15	月								
16	火								
17	水								
18	木								
19	金								
20	土								
21	日								
22	月								
23	火								
24	水								
25	木								
26	金								
27	土								
28	日								
29	月								
30	火								

月末の提出の流れ：配膳員→学校（毎月5日まで）→給食センター（毎月10日まで）
（給食センターで保管します）