【様式B】

患者給食業務受託実績報告書

埼玉県立小児医療センター病院長

会社名

代表者名

１ 業務実績

（１）**200床以上**の**同一の病院**において平成29年4月から公告日を含む期間までにの間に**3年以上連続**して受託した実績

№　　　　　　受託事業所名

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名（病床数） | （　　　　床） |
| 所在地 |  |
| 受託時期 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日　・　継続中 |
| 運営従事者数 | 常勤者　　　　　　人　、　非常勤　　　　　　人  　　（フルタイム勤務者） |
| 常勤者内訳 | 管理栄養士　　　　　人、栄養士　　　　　人、調理師　　　　人  作業員　　　　　　　人、その他　　　　　人 |
| 作業分担の状況  （分担業務に  ○を記入） | 1. 献立作成（一般食、特別食） 2. 食数管理（食数集計、食札作成、選択食の調査・集計） 3. 嗜好調査・喫食調査の実施 4. 残食調査の実施 5. 材料の発注 6. 食材保管管理 7. 調理・盛付 8. 設備・機器の管理 9. 衛生管理（通常管理or HACCP管理） 10. 配膳 11. 下膳   ⑫　食器洗浄消毒  ⑬　調乳 |
| 1日あたり  調乳本数 | 本／日 |

※　記載欄が不足する場合は適宜追加すること。　件数が多い場合は通しNo.を記入すること。

（２）その他近隣（埼玉県内及び近県）の主な患者給食業務受託実績

№　　　　　受託事業所名

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名（病床数） | （　　　　床） |
| 所在地 |  |
| 受託時期 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日　・　継続中 |