

様式 1 (事業所)

年　月　日

特定給食施設における利用者の健康管理に関する調査

施設名称  
担当者部署  
氏名  
電話

<p><b>1 給食の対象者(該当するもの全てに□をつける)</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1) 事業所の（従業員・寮利用者）全て <input type="checkbox"/> (2) 事業所の（従業員・寮利用者）の一部 <input type="checkbox"/> (3) (1)(2)以外のその他の者 ※派遣会社や関連会社の従業員等</p>													
<p><b>2 従業員の「肥満並びにやせに該当する者」の割合の把握(該当するものに□)</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1) 把握している→3~5を記入 <input type="checkbox"/> (2) 把握していない→備考欄に理由を記入</p>													
<p><b>3 給食の対象者のうち「肥満並びにやせに該当する者」の把握を行っている場合、対象者の人数</b></p> <p>記入例: 正社員(300人)、関連会社社員(50人)、派遣会社社員(100人) など</p>													
<p><b>4 次項5「肥満並びにやせに該当する者の割合」の数値の元となる健康診査の名称及び実施時期</b></p> <table><thead><tr><th>名 称</th><th>実施時期</th></tr></thead><tbody><tr><td>( )</td><td>令和 年 月～令和 年 月</td></tr><tr><td>( )</td><td>令和 年 月～令和 年 月</td></tr><tr><td>( )</td><td>令和 年 月～令和 年 月</td></tr></tbody></table>						名 称	実施時期	( )	令和 年 月～令和 年 月	( )	令和 年 月～令和 年 月	( )	令和 年 月～令和 年 月
名 称	実施時期												
( )	令和 年 月～令和 年 月												
( )	令和 年 月～令和 年 月												
( )	令和 年 月～令和 年 月												
<p><b>5 「肥満並びにやせに該当する者」の割合</b></p> <p><b>※上記3欄の対象者数のうち、肥満及びやせに該当する者</b></p> <p>BMI以外の評価方法を使用している場合は、その内容を備考欄に御記入ください</p>													
<b>△</b>	<b>肥 満 (BMI 25以上)</b>	<b>人 数</b>	<b>や セ (BMI 18.5未満)</b>	<b>人 数</b>									
男	%	人	%	人									
女	%	人	%	人									
計	%	人	%	人									
<b>備 考</b>													

# 特定給食施設における利用者の健康管理に関する調査

## 記入要領

### 1 給食対象者

給食対象者とは、従業員食堂など給食を利用することができる者で、その利用頻度は問いません。

※「給食」とは

事業所や学校、病院などの施設で多人数に食事を提供すること。またはその食事のことを言う。

### 2 給食対象者等における「肥満並びにやせに該当する者」の割合の把握

「肥満並びにやせに該当する者」の割合把握の実施有無について、該当に○をつけてください。把握を行っていない場合は、備考欄にその理由を御記入ください。

### 3 給食対象者のうち「肥満並びにやせに該当する者」の把握を行っている場合、対象者的人数

対象者の内訳（性別、雇用形態等）をご記入ください。

### 4 次項5「肥満並びにやせに該当する者の割合」の数値の元となる健康診査の名称及び実施時期

5「肥満並びにやせに該当する者の割合」に記入する数値の元となる健康診査の名称及び実施時期を御記入ください。

### 5 「肥満並びにやせに該当する者」の割合

調査年度に実施する健康診断結果等から人数、割合（小数点第2位を四捨五入）を御記入ください。