

栃木県立がんセンター理事長 様

届出者

印

責任者等選任(変更)届出表

本書のとおり届出ます。

役職名		責任者名	
-----	--	------	--

住所・連絡先等	
---------	--

夜間・早朝連絡先	
----------	--

調理師名	
緊急連絡先	
調理員名	
緊急連絡先	

栃木県立がんセンター理事長 様

印

栃木県立がんセンター内保育所給食業務完了報告書

栃木県立がんセンターから委託されました 年 月分 の給食業務を完了
いたしましたので、下記の書類を添えて報告いたします。

記

1. 業務日報(様式第3号)
2. 調理作業記録簿
3. 献立実績表
4. 検査結果報告書(検便)の写し

以上

業 務 日 報

月 日 ()

従事者氏名	出勤時間	退社時間
	:	:
	:	:

園 児	幼児食予定数		幼児食実績数	
	離乳食予定数		離乳食実績数	
	アレルギー食予定数		アレルギー食実績数	
	おやつ予定数		おやつ実績数	
保 育 士 ・ 従 事 者	給食予定数		給食実績数	
配 膳 時 間	:			
下 膳 時 間	:			
給食の分量は適切であったか	残飯多い	残飯少ない	残飯ほとんどなし	不足
献立予定表どおり給食を提供できたか	できた		できなかった	
給食の冷凍保存(14日間)	実施済み		実施未済	

下痢・発熱・吐き気がなかったか	あり	なし
化膿性創傷・伝染性疾患がなかったか	あり	なし
頭髮・手指・爪は清潔であったか	清潔であった	清潔でなかった
白衣・帽子・前掛け・履物は清潔であったか	清潔であった	清潔でなかった
マニキュア・指輪・アクセサリーを使用していなかったか	使用していた	使用していなかった
必要時エンボス・ラテックスを着用したか	着用した(状況:	) 着用しなかった
トイレ使用時、白衣・帽子・前掛けを外したか	外した	外さなかった
調理前・中・後に手洗いを徹底したか	徹底した	徹底しなかった
作業時はマスクを着用したか	着用した	着用しなかった
調理用具・食器類は使用後良く洗浄し、消毒保管庫に収納したか	収納した	収納しなかった
包丁・まな板は使用後良く洗浄し、専用の殺菌庫に収納したか	収納した	収納しなかった
ふきん・台ふきん・配膳車の消毒を行ったか	行った	行わなかった
食材料について、発注どおり納品されていたか	納品された	納品されなかった
冷蔵庫の温度 (℃)		

栃木県立がんセンター理事長 様

印

事 故 報 告 届 出 書

下記のとおり事故があったので報告します。

事故者氏名	
事故発生日時	
事故発生場所	
事故の状況	
対応状況	
備考	