

民間会員園 各位

高知県保育所経営管理協議会
会 長 戸 田 隆 彦
(公印略)

全国私立保育園連盟調査部からの調査依頼への協力をお願い

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

皆様方に於かれましては、日ごろより当会事業等にご協力頂きありがとうございます。

ところで、民間園が所属致します、全私保連より、別頁の回答様式によります、「給食に関する調査」依頼が届いております。下記目的内容をご理解頂き、各項目にご記入頂き当会事務局へご回答頂きたくお願い申し上げます。

記

1. 調査目的

『保育』と『食』は切っても切れない密接な関係にあります。『保育』に関しては、まだ十分とは言えないまでも、職員の配置基準の見直しが進んでいます。『食』については、離乳食提供数の増加、食物アレルギーへの対応、食育活動の推進等、給食担当職員の職務職責は年々増加傾向にあります。職員配置基準については旧態然とした状況が続いています。

保育施設にとって、ますます重要になる給食担当職員の配置基準の改善を訴えていく上で、現在、会員園ではどのような状況にあるのかを調査することとなりました。皆さまのご理解、ご協力をお願いいたします。

2. 調査対象 (公社) 全国私立保育園連盟加盟組織に協力していただき、全国調査を実施

3. 回答期限 平成29年11月30日

4. 回答先 下記事務局宛てに、FAX 又は郵送、e-mail にてお願いします。

〒780-0870 高知市本町4丁目1-37

高知県保育所経営管理協議会

FAX: 088-823-5814 事務局

TEL: 088-823-5804 e-mail: hokankyo@kochi.email.ne.jp

※回答の書式は、当会 HP (<http://www.ne.jp/hokankyo/kochi/>)にも掲載致します。

給食に関する調査 回答票

保育園名

各問いの当てはまる項目にご記入下さい。(選択肢の場合は□にレ点をご記入下さい。)

Q1、貴園が設置されている市区町村名をご記入ください。

市区町村名【 】

Q2、貴園の定員数と実員数をご記入ください。

①定員数【 】名

②実員数【 】名 → 0歳【 】名、1歳【 】名、2歳【 】名、3歳以上【 】名

Q3、貴園の調理担当職員の構成をご記入ください。

①栄養士【 】名

②調理員【 】名 → 正規職員【 】名、パート職員(短時間勤務)【 】名

Q4、貴園の給食の主食についてご記入ください。

☐ ① 未満児のみ提供している

☐ ③ その他

☐ ② 全園児に提供している(完全給食)

Q5、Q4で②の完全給食を実施している場合、主食の食材費についてご記入ください。

☐ ① 保護者から徴収している。→年額【 】円

☐ ② 全て行政からの補助で賄っている。→年額【 】円

☐ ③ 一部行政からの補助で賄っている。→行政補助額 年額【 】円 保護者徴収額 年額【 】円

☐ ④ その他

Q6、貴園における離乳食の数と種類についてご記入ください。

H29/9/1時点 離乳食数【 】 → 内訳 初期【 】、中期【 】、後期【 】、完了【 】

Q7、貴園におけるアレルギー除去食の数と種類についてご記入ください。

・H29/9/1時点 アレルギー除去数【 】

<内訳> 小麦【 】、乳製品【 】、卵系【 】、肉系【 】、魚系(魚卵・エビカニ含む)【 】、
その他(品目:)【 】、その他(品目:)【 】、
その他(品目:)【 】、その他(品目:)【 】、

Q8、貴園におけるアレルギー除去食の調理はどなたが行っていますか。

☐ ① 除去食調理専門の職員

☐ ③ 除去食調理は行っていない

☐ ② 調理全般を行う職員が必要に応じて対応

☐ ④ その他

Q9、貴園における給食の献立作成についてご記入ください。(平成29年9月1日時点)

☐ ① 自園用に自園の栄養士が作成

☐ ③ 行政から提供されたものを使用

☐ ② 自園用に外部の(外注先等の)栄養士が作成

☐ ④ その他

Q10、貴園における調理担当職員の処遇(給与等)についてご記入ください。

☐ ① 保育士と比べると高い

☐ ④ 保育士と比べるとやや低い

☐ ② 保育士と比べるとやや高い

☐ ⑤ 保育士と比べると低い

☐ ③ 保育士と同程度

Q11、調理担当者における毎月の腸内細菌検査の項目で実施しているものについてご記入ください。

☐ ① 赤痢菌

☐ ④ ノロウイルス

☐ ② サルモネラ(腸チフス、パラチフスを含む)

☐ ⑤ ロタウイルス

☐ ③ 病原性大腸菌(O157など)

☐ ⑥ その他【 】

Q12、調理担当者における感染症の検査費用にについてご記入ください。

☐ ① 全て行政からの補助金で支払っている

☐ ③ 全て自園の運営費から支払っている

☐ ② 一部行政からの補助金で支払っている

☐ ④ その他

Q13、調理担当職員が行っている業務にあてはまるものについてご記入ください。

☐ ① 献立の作成

☐ ⑤ 喫食状況の調査

☐ ② 食育活動の計画

☐ ⑥ 研修会への参加

☐ ③ 食育活動の実施

☐ ⑦ その他【 】

☐ ④ 食に関する保護者支援(面談等)

Q14、保育園における給食業務に関連することでご意見はありますか。自由にお書き下さい。