

今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果が見えない ✕

1回巡回に行っただけで、
何かを変えられることがあっても...
やっても自分も交感がない

基本

特定給食施設指導

保健所は信頼されてる？

相手も少数職種

相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？

法に基づいてコンタクトとれる
貴重な機会

年々、必要性は高まっている気がする

良い事例を集めて、広げていく役割

指導所施設の優先順位は、
新規に困っている

適切な栄養管理が
できていない所が大半

なぜ？ 給食施設指導をするの？

保健所と連携する仕組みが
ある

やっていると（方法）が
再
ずれていいのかわる言

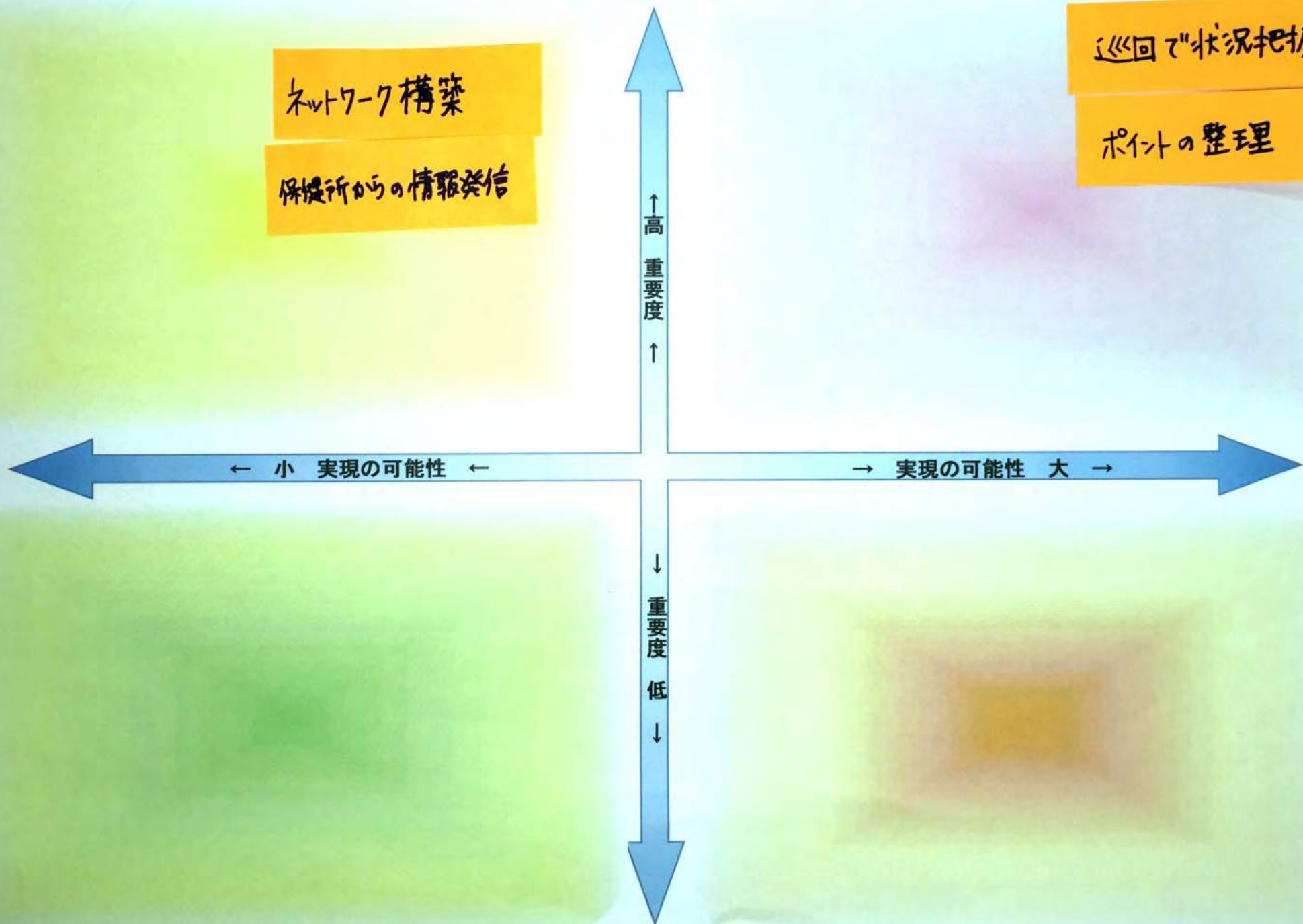
なぜ？ 特定給食など食数で分けるの？

グループ名：

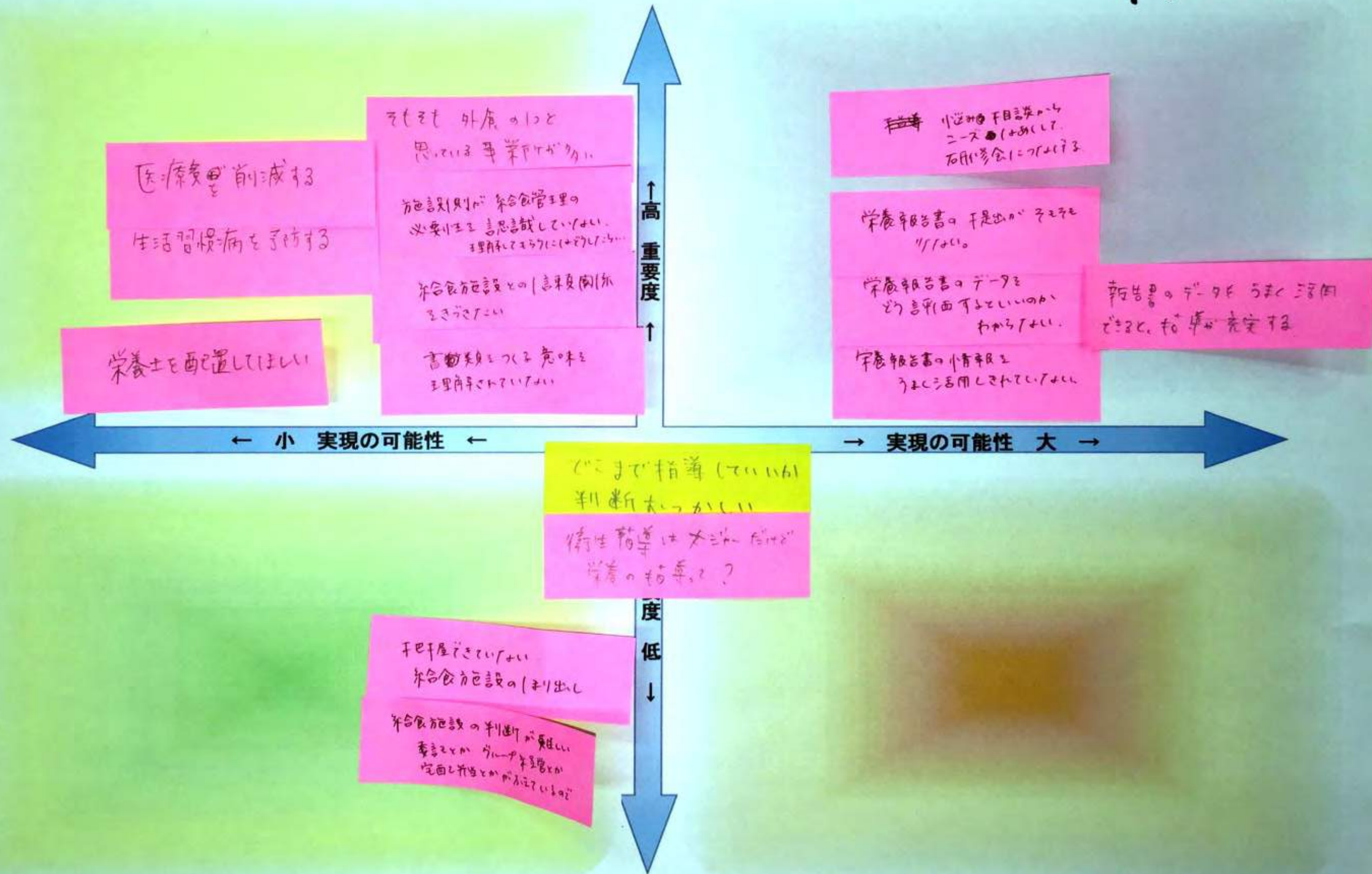
1グループ

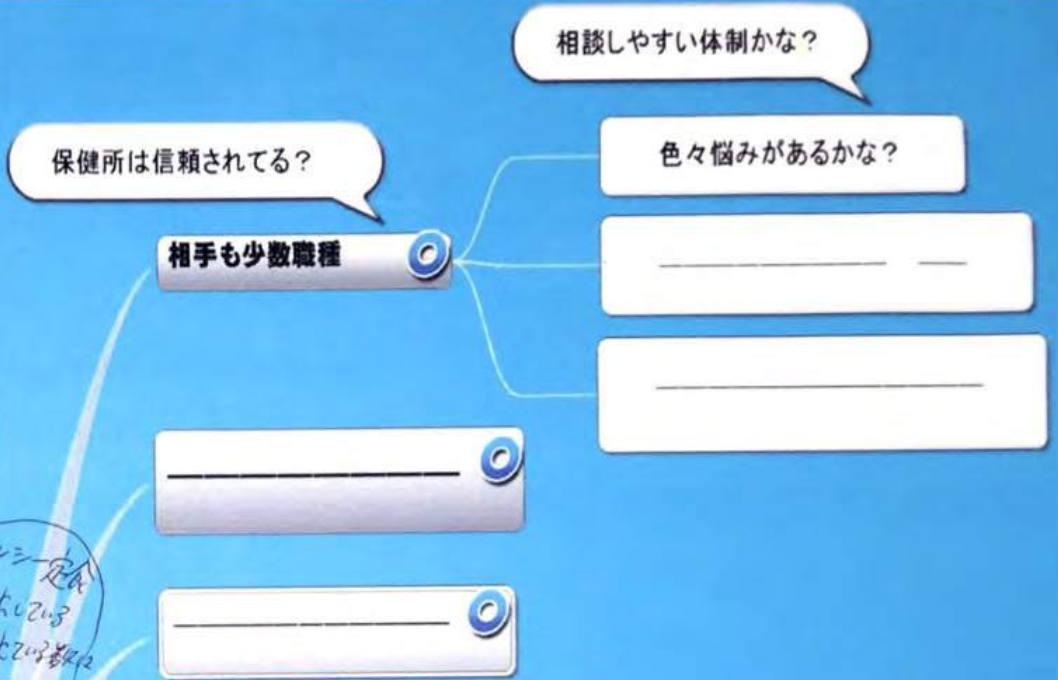
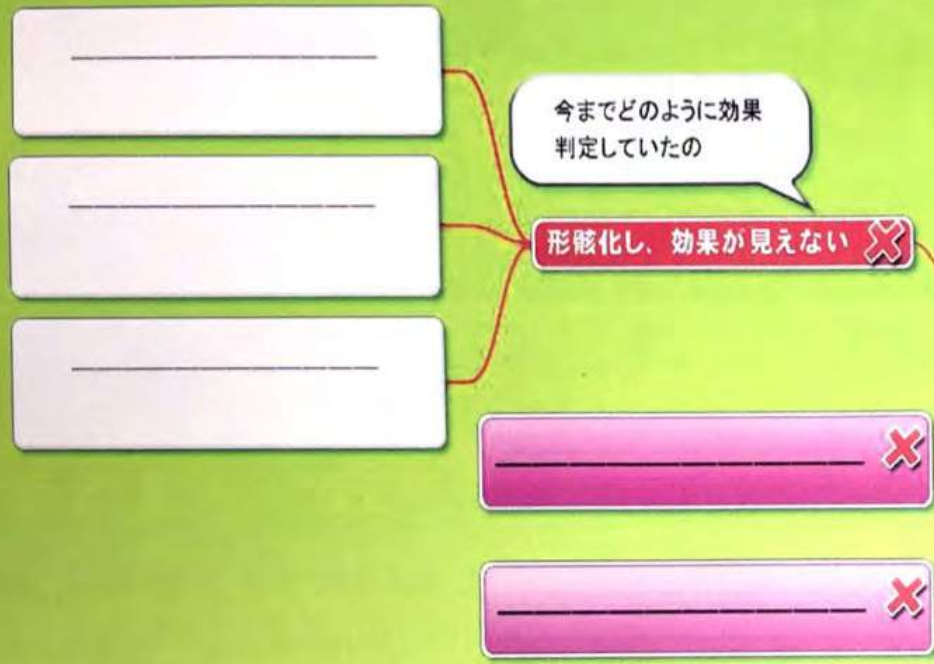
H27.7.11

優先順位マトリックスシート (四象限図)



1 512-70

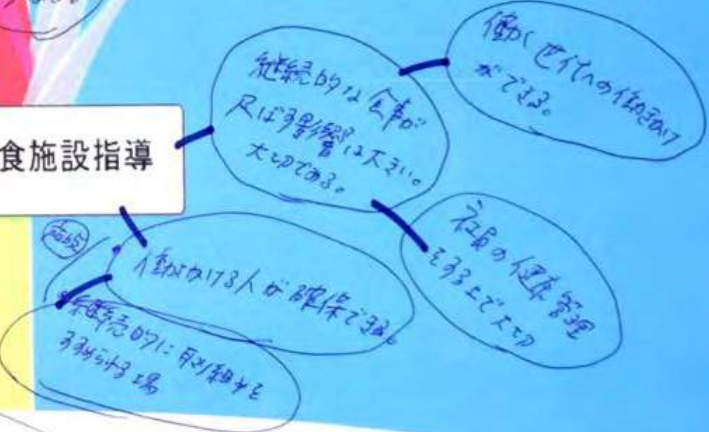
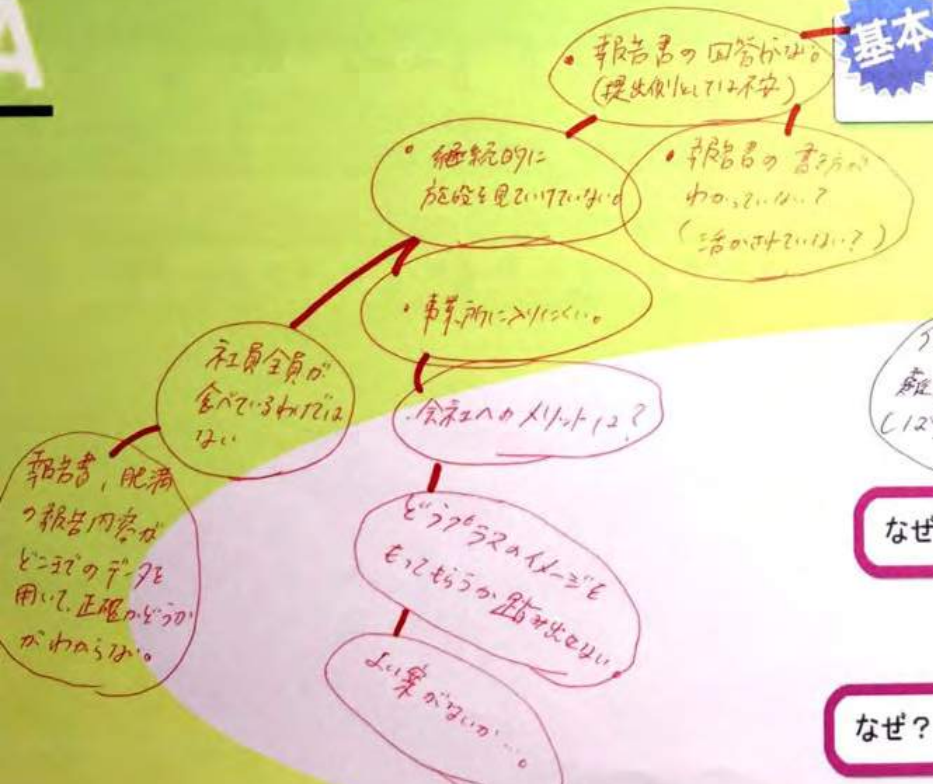




ヘルシー定食を出している
お出しの数は少ない。

基本

特定給食施設指導



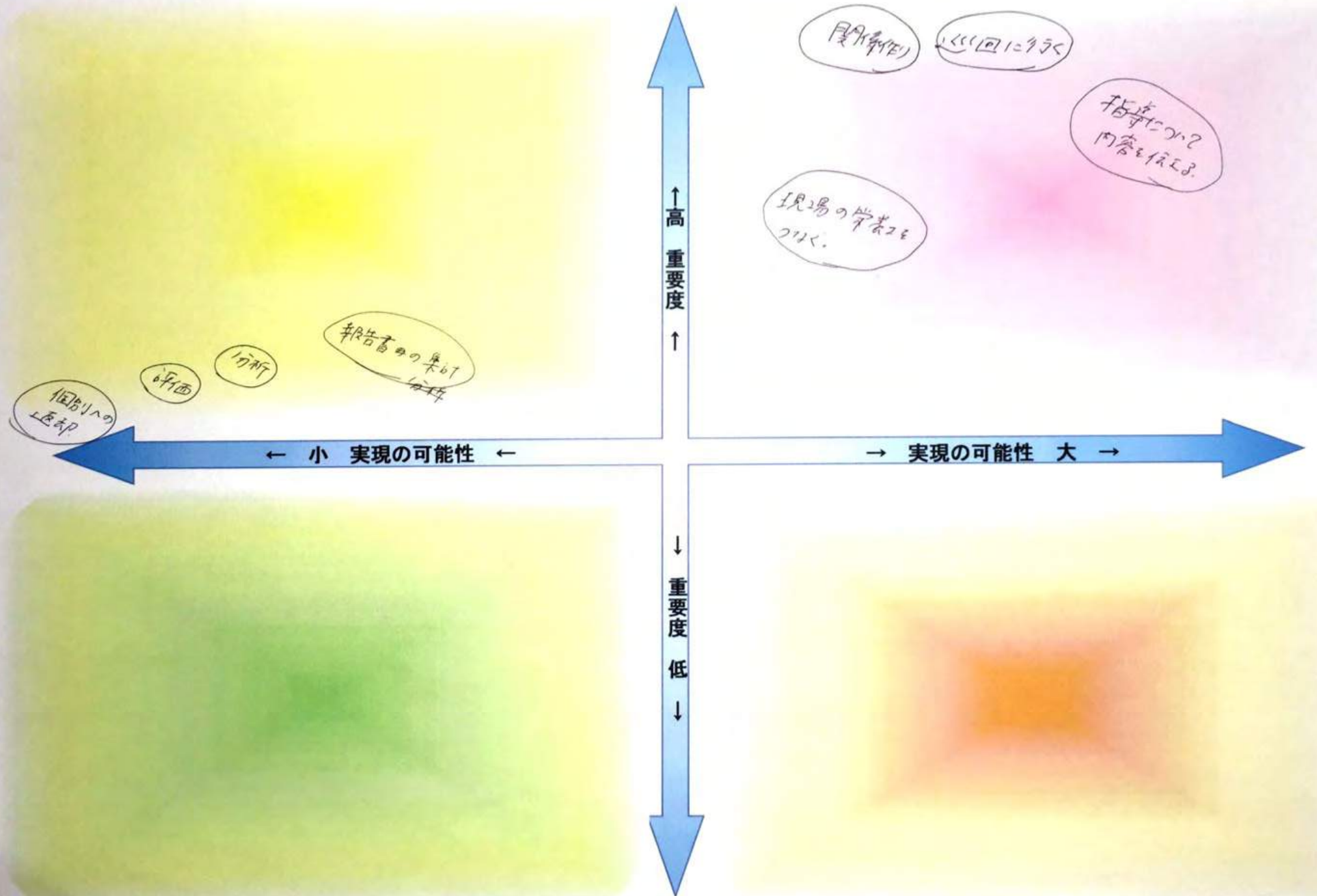
なぜ? 給食施設指導をするの?

図っている業社(お役)の支えに...
施設の現状を把握する。

なぜ? 特定給食など食数で分けるの?

B +

優先順位マトリックスシート (四象限図)



基本 特定給食施設指導

相手も少数職種

保健所は信頼されてる？

相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？

今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果が見えない

栄養管理報告書が
十分に活用できていない

改善にはまだまだ時間
(理解)が必要。長期限内

施設の栄養士さんが数年で
変わられて指導がまた一から
どうしたらよいの？

交り果のみえる人は
不十分

交り果がある

私の指導内容は施設の
栄養士さんの役に立っているか
指導おのれむつかしい

少数配置である栄養士の
ネットワークを強化

健康多におわって(個別に)回
時間が足りない

施設によっては、自分の施設が特定給食
施設であるという認識をしていない。
給食もして振返らない

指導に十分な力、継続して
行けない

しめあたらせる
(荒探しせれると思ってる？)

理想と現実
(現場を知らなければ良いとも？)

且か言、フォローの限界

施設により食事に対して
求めているものに違いがある

理想と現実のギャップあり
栄養管理の必要性を
理解してもらう
行動の伴う

衛生面と栄養面で指導が難しい
ところも... 同じ人員で
食材を増やす、午作りに増やす
衛生的改善が増える

給食施設の
レベルアップ
削減

なぜ？ 給食施設指

面交で交果的は
環境整備の手段
何故？ (記録簿法で定められている)

なぜ？ 特定給食など食数で分けるの？

者の健康管理
を通じて)

生活習慣病を
減らす

利便者の健康づくりを
行うには非常に良い媒体

優先順位マトリックスシート (四象限図)

3

職場の人に特定給食指導
の成果を理解してもらう

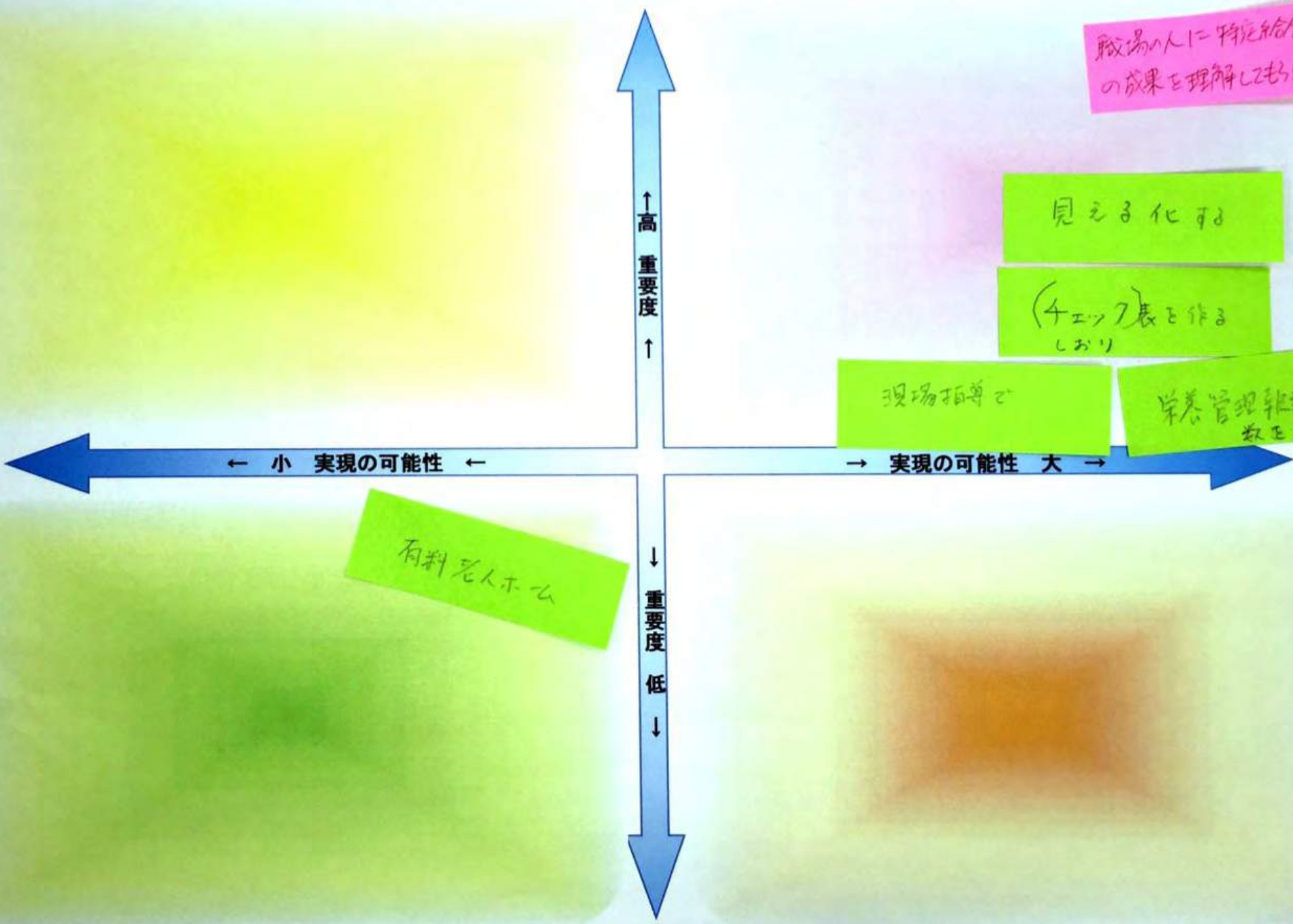
見える化する

(4エツ)表を作る
しおり

現場指導で

栄養管理報告書の
数をとる

有料老人ホーム



今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果が見えない

基本

特定給食施設指導

保健所は信頼されてる？

相手も少数職種

相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？

栄養行政栄養士と
区別がつかない

目標が設定しにくい

難しい

指導に主観が入る
(考えに差)

B+

栄養士間の
共有できていない

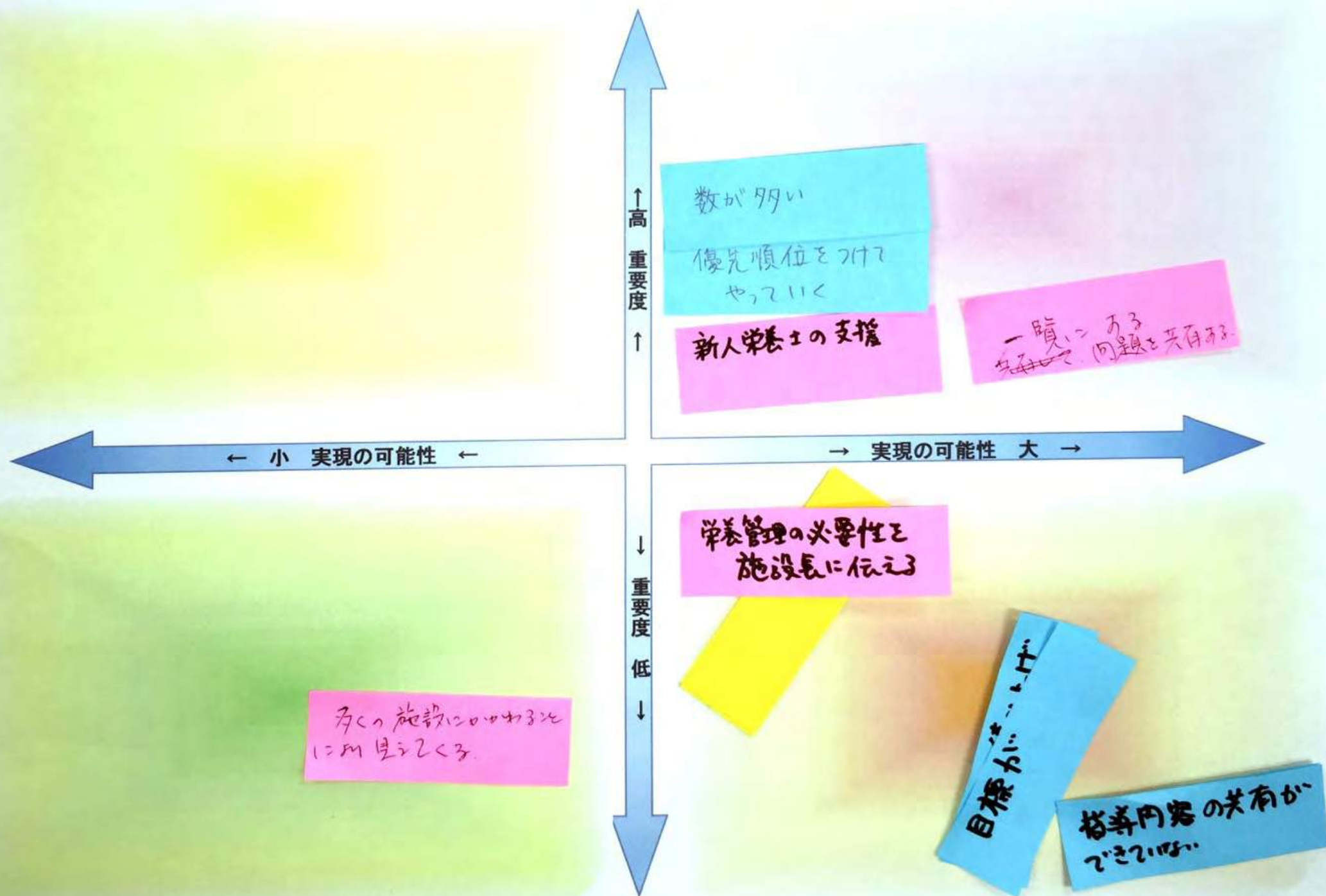
なぜ？ 給食施設指導をするの？

報告を出してもらったけど
満足している

報告項目の意味が不明で
施設に伝わっていない

なぜ？ 特定給食など食数で分けるの？

優先順位マトリックスシート (四象限図)



施設の種類がバラバラ

全国でやり取りの方法は
バラバラ

他施設と比べる場合に
全体として良い評価。ニーズと対応の差

特定給食施設認定基準は自治体
で統一しない
→ 目的に応じた基準

ある？

少数職種

施設の性質や組織の違い、評価の観点に
よって異なる
→ 可能範囲で

根拠の不明確な施設がある
いくつ(事例)あり
事例を教えると改善
していく

個人の考えや利便性
(私利私欲)

一人ひとりの施設でやるべき
作業をこなすのに忙しい

施設の状態からわかる
他施設へ学ぶ点
1人職種の施設にとって
助言者になる

栄養士が3人いる施設では
7人、10人の施設は1人、2人
と異なる

訪問するときに、施設の
人の数や見学の相違に
注意

話しやすい
人づくり

利用者の健康や安全

軽微な問題でも、改善
が必要

コスト、人材、利用者の環境...
前向きな意見
→ 改善の方向性

施設によって、栄養士
管理栄養士のプロ意識の
差
他職種と意見交換が
できない人がある

上から目線のような言葉

訪問するときに、施設の
状況を確認

指導とキツと、施設側もがま
えていたような感じがした。
(不備をみせないように...など)

特定給食施設指導

③ いない施設はソフトな
報告書を取りあえず出している
感じ。

全員(施設長や学校長など)
が共有すべき問題であるという
認識が低い

是正改善報告書の
提出を求めると改善する

結果がうまく評価できて
いい

なぜ？ 給食施設指導をするの？

今の指導に自信がない
(話し方など)

自分よりも施設側の
ベテランだったり...
何を指導したらいいのかわからない

特定給食など食数で分けるの

適切な方法がわからない
(指導票にそってしかできてなかった)

提出してもらった報告書を
年活用した指導はできて
いるのか

④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
交付金があるのか？

施設がどこをわかっていないか
を聞いてくると思われる

- 食の安全と栄養
管理を合わせるのか？

学校など)
食のことで栄養管理と
安全を両立させる

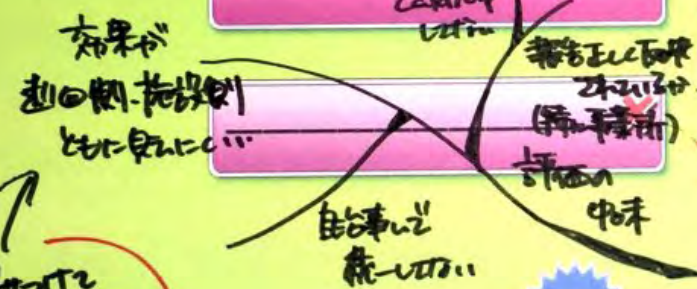
指導票が交付に
関係しているのか？

法に基づき保健所業務

今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果が見えない

早期情報
catchup
action

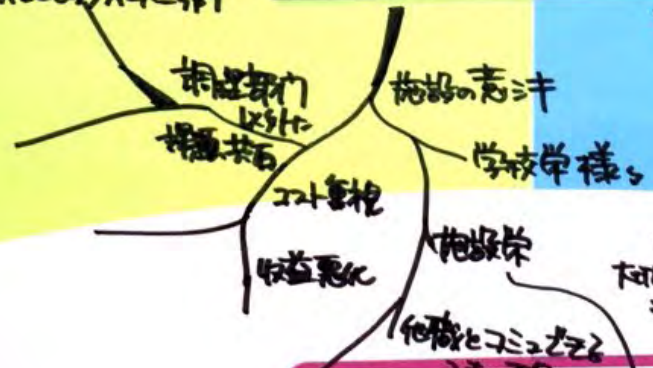


結果に見えて来ない

施設側が理解しにくい

基本

特定給食施設指導



なぜ？ 給食施設指導をするの？

施設側の意識

事例、改善

なぜ？ 特定給食など食数で分けるの？

Hcというキーワード
保健所は信頼されてる？

相手も少数職種
保健所の存在が分らない

指導結果の報告
早期改善報告
(1ヶ月半程度)

指導結果の報告
早期改善報告
(1ヶ月半程度)

Hcの業員、指導員

評価
適合check

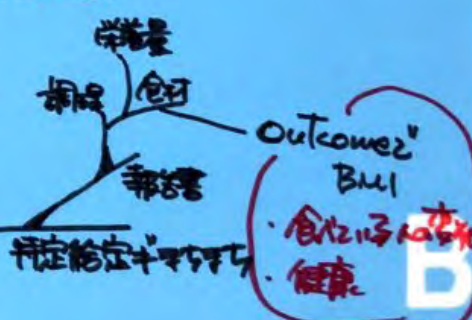
施設側が理解しにくい

施設側が理解しにくい

施設側が理解しにくい

相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？



大規模な施設と小規模な施設の違い

学食と給食の違い

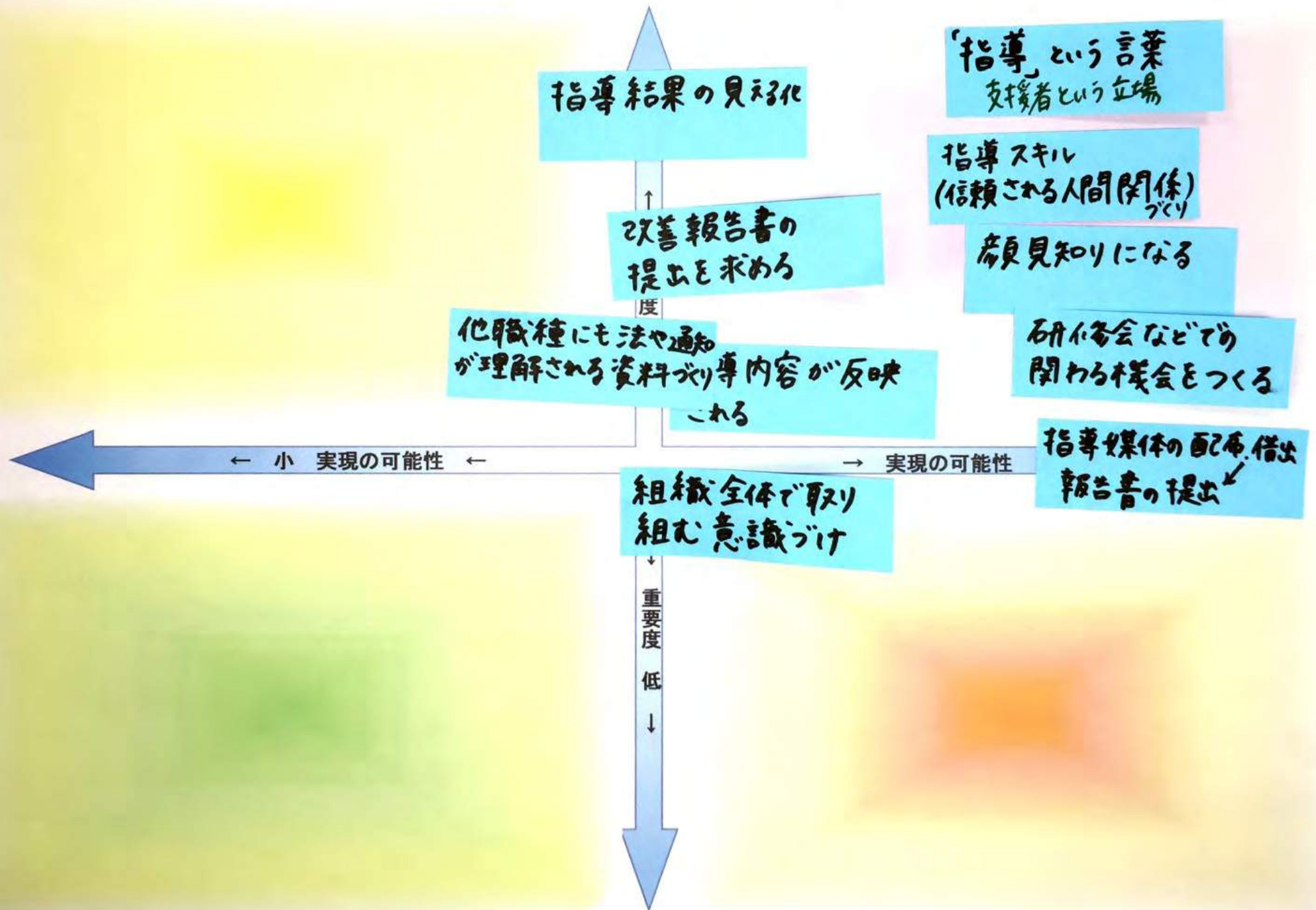
給食の活用

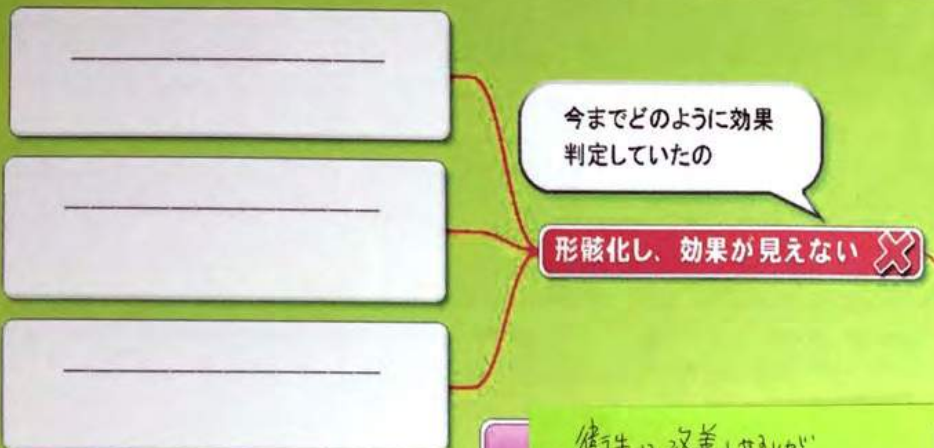
グループ名:

5

H27.7.11

優先順位マトリックスシート (四象限図)





今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果が見えない

衛生は改善しやすい
栄養は 難しい。

施設で働いたことがない
ため、指導に自信がない

キッカケ

基本

特定給食施設指導

施設 数々が
報告書 ない

報告書を年に一度出す
ことにし、栄養士の配置の
意味

栄養報告 施設長
栄養計算 施設長、栄養士
される。

栄養士がいない施設には
指導の内容が伝わり
ない

1回の指導では
改善が速くない。

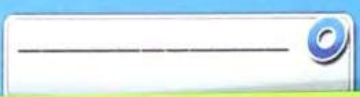
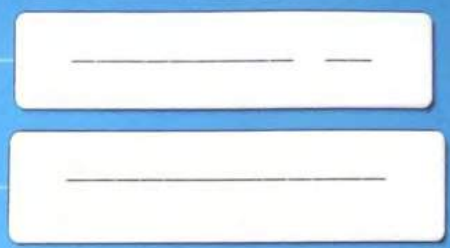
めんどうくさい

保健所は信頼されてる？

相手も少数職種

相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？



第3者の立場とすると
必要。

施設側の気づき
キッカケ。

第3者の立場と
して必要

報告書を出すことで
栄養士が意識する

施設側の声
施設長への報告が出来る
施設の改善に
なる

なぜ？ 給食施設指導をするの？

準備が大変

なぜ？ 特定給食など食数で分けるの？

保健所栄養士の
研修体制の確立

優先順位マトリックスシート (四象限図)

栄養改善の
効果を理解^{いかに}
他職種への理解
(給食施設)

指導のスキルを上げる。
(自己学習)

給食施設への
集団指導

施設栄養士の声を
施設長へ届ける仕組み

他職種への理解
(保健所内)

↑ 高
重要度
↑

← 小 実現の可能性 ←

→ 実現の可能性 大 →

↓ 重要度 低 ↓

相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？

保健所は信頼されてる？

法律をベースに改善をせよ
ことか？

担当者の合利(関係)理解
が大切

保健所担当者
と

④ HC により事業所・同レベル
業務からの発信が響く

⑤ 同様の協議会

⑥ ソーシャルキャピタル

生産性が上がっているポイント
で項目とは？

今までどのように効果
判定していたの

形骸化し、効果が見えない

⑨ 経営者の兼合い(折衝)
(野原 原田 志村) 7月19日

⑩ 合利(関係)理解
→ 若い男性事務 → 理解
合い

⑪ 肥満やセのデータが本社(事務外)に
あり、当該事業所単位でのデータ
待たない

信頼されている
理解されない内容の指導

なぜ？ 給食施設指導をするの？

なぜ？ 特定給食など食数で分けるの？

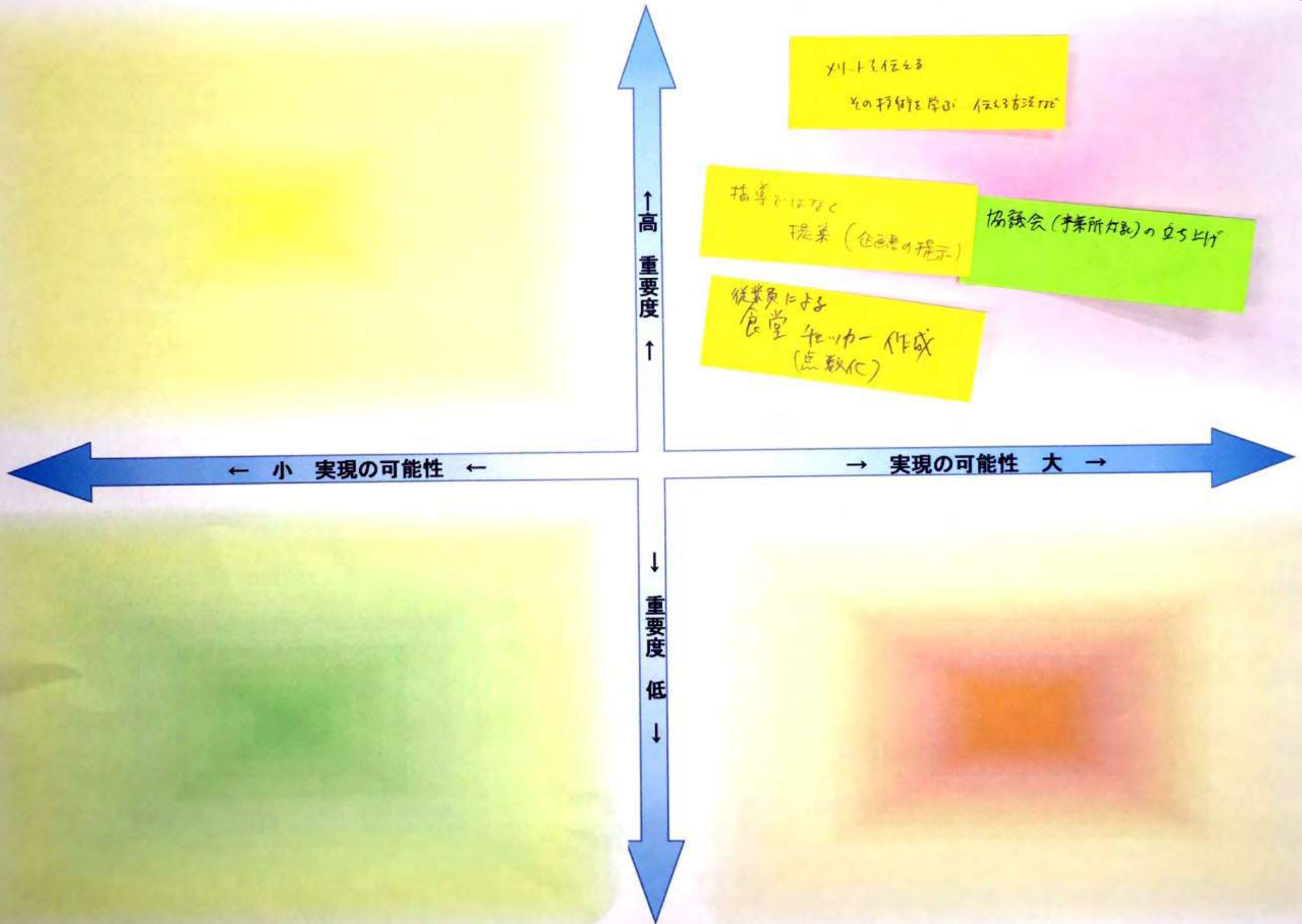
Xリットルが すぐ伝わらない
↓
特に経営上のXリットル

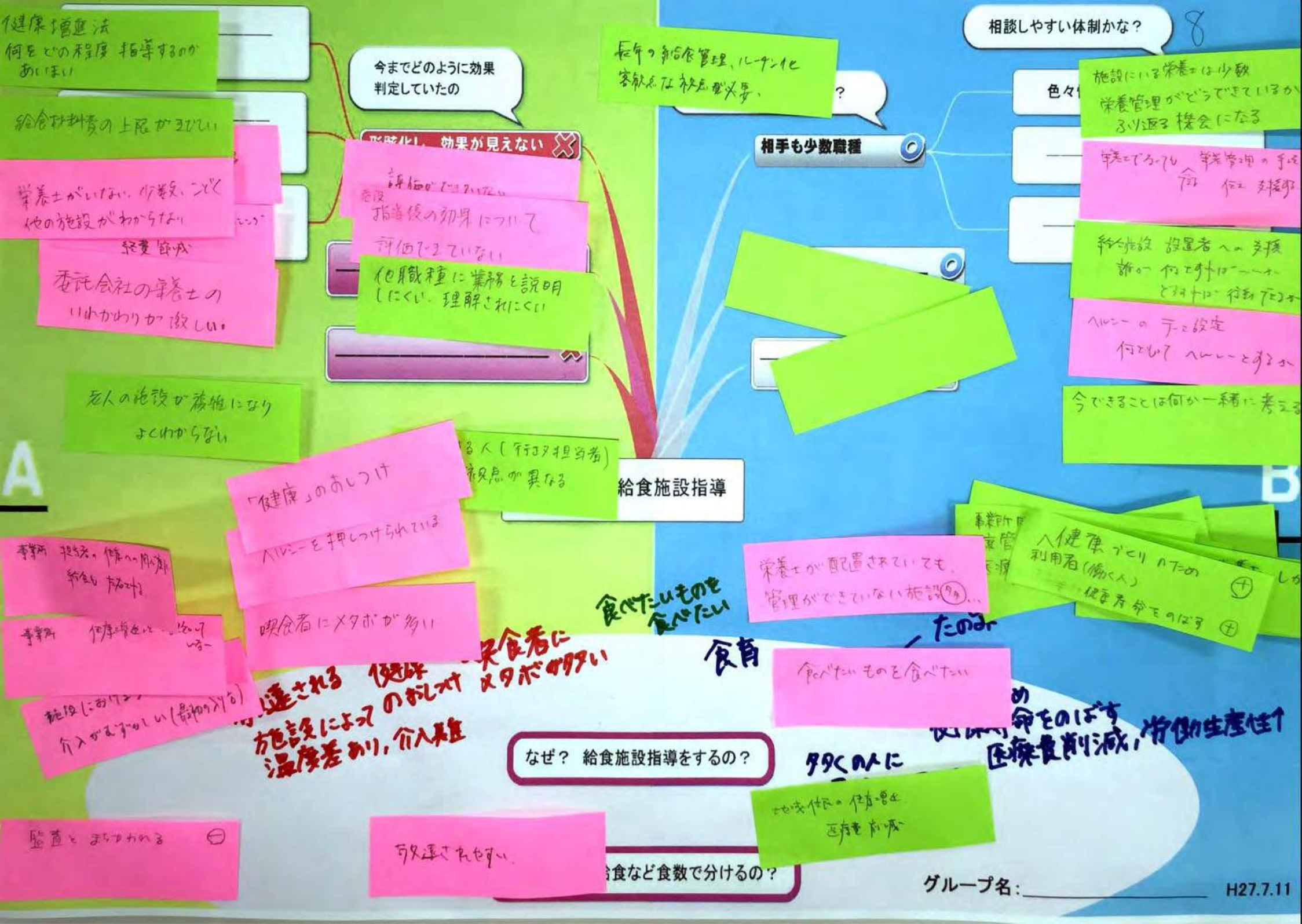
特定給食施設指導

栄養士のいない事業所
アットホーム

優先順位マトリックスシート (四象限図)

5月
7月





健康増進法
何をどの程度指導するのかわからない

給食材料費の上昇が大きい

栄養士がいない、少ない、どこへ他の施設がわからず、
経費削減

委託会社の栄養士の
いれかわりが激しい

今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果が見えない

評価ができていない
施設
指導後の効果について
評価できていない
他の職種に業務を説明
しにくい、理解されにくい

長年の給食管理、ルーティン化
客観的な検証が必要、

相談しやすい体制かな? 8

色々

施設にいる栄養士は少数
栄養管理がどうでているかわからない機会になる

栄養士でなく、栄養管理の手を
他の人に任せよう

給食施設 設置者への支援
誰か一人がサポートする
とすると、行動が変化する

ヘルパーのデモ施設
何となくヘルパーとどうにか

今できることは何か一歩に考える

相手も少数職種

給食施設指導

老人の施設が後援になり
よくなる

「健康」のあしつけ
ヘルパーを押しつけられている

栄養士 担当、作りの問題
給食 作る側

栄養士 担当、作りの問題
給食 作る側

喫食者にメタボが多い

健康増進法
施設における
介入が難しい(最初から)

人(行政担当者)
視点異なる

食べたものを
食べたい

食育

栄養士が自己置きされても、
管理ができていない施設(多)...

事業計画
健康づくり、NTへの
利用(働く人)
健康寿命をのびる

健康増進法
施設による
温度差あり、介入も
異なる

なぜ? 給食施設指導をするの?

食べたものを食べたい

命をのびる
医療費削減、労働生産性↑

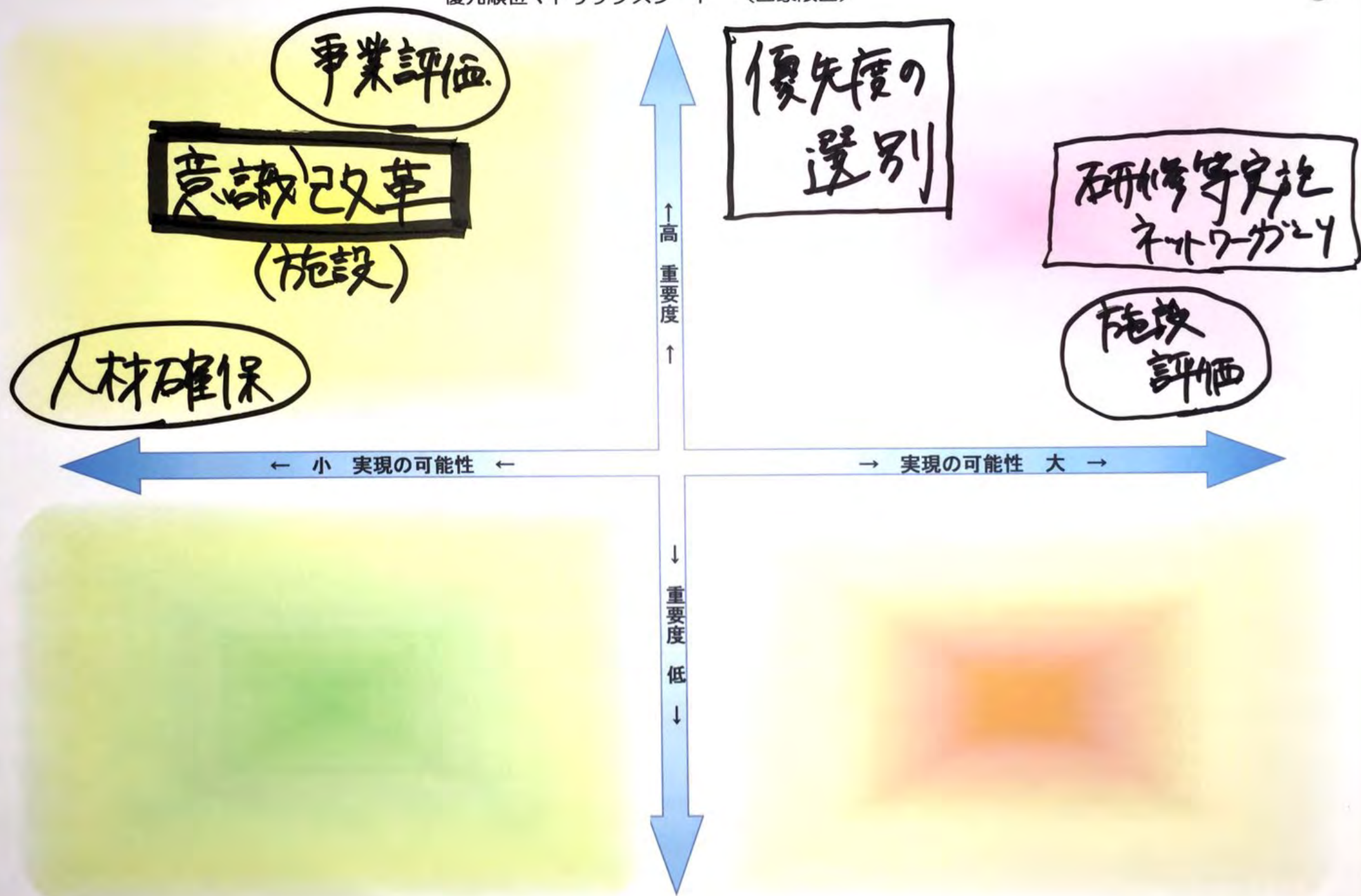
たくさんの人に
地域住民、保護者、
関係者へ

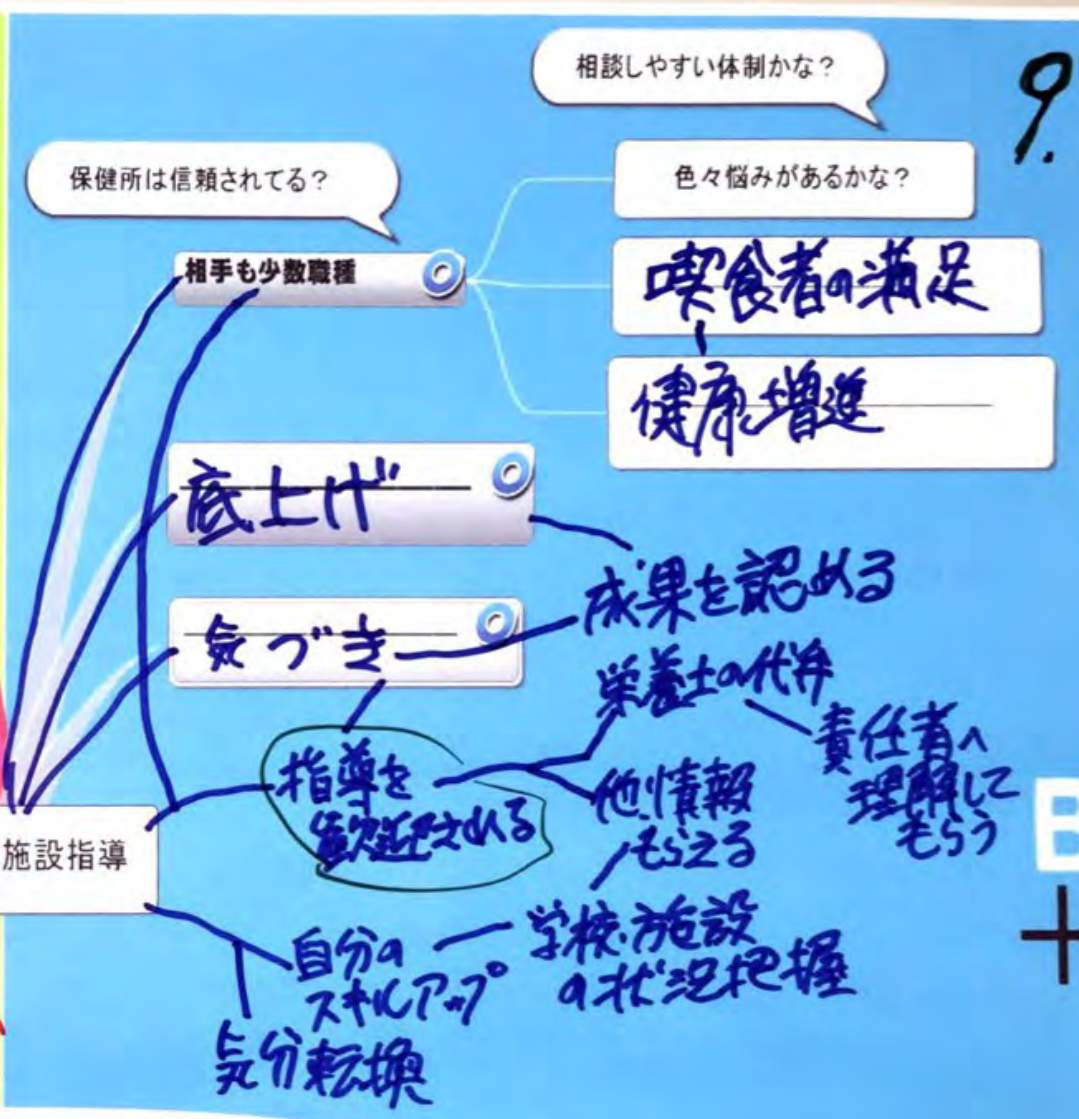
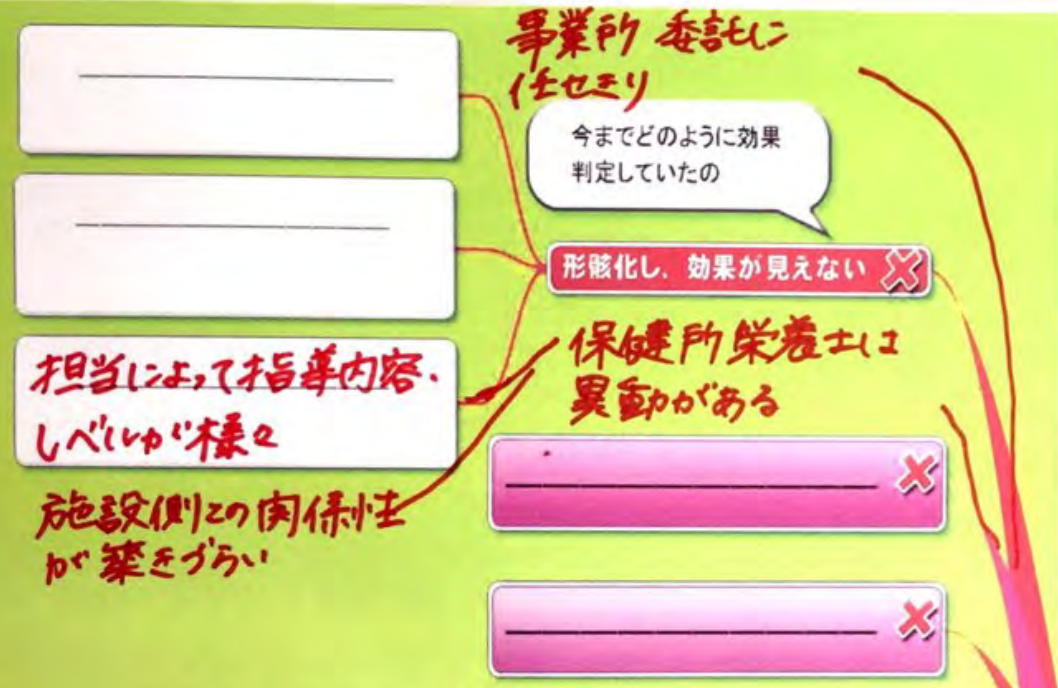
監査とまちかわる

可変運送も可能

給食など食数で分けるの?

優先順位マトリックスシート (四象限図)





なぜ? 給食施設指導をするの?

なぜ? 特定給食など食数で分けるの?

優先順位マトリックスシート (四象限図)

医療費の削減
成果の見える化(給食による)

保育所栄養士の
強化

家庭への健康教育
の介入

健康増進

やせ・肥満のD

保健所栄養士の
スキルアップ

保健所栄養士
の強化

保健所職員
の指導技術レベル
向上

給食施設の方と
対象施設との連携

集団指導
研究会の活用

企業とのつながり

施設状況の把握

他施設の
情報提供

← 小 実現の可能性 ←

→ 実現の可能性 大 →

喫食者の健康に
関する話し合い

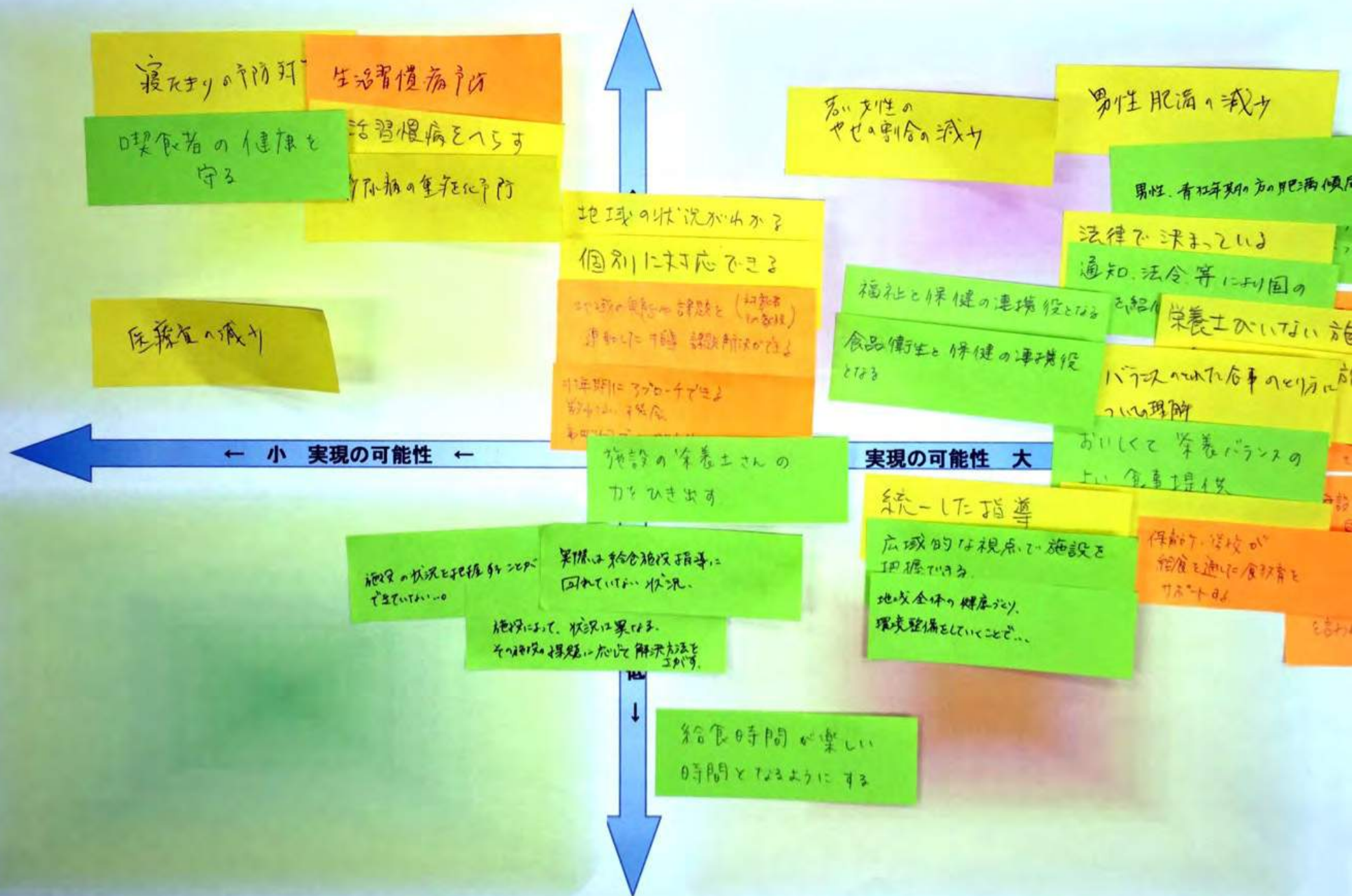
好事例の発表会

モデル施設の
講演

他の事業所の好事例を紹介する
(給食班) 個別指導

↓ 重要度 低 ↓

優先順位マトリックスシート (四象限図)



今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果が見えない

基本

特定給食施設指導

利用者へ健康づくりのために施設長と話す。

相談しやすい体制かな？

保健所は信頼されてる？

色々悩みがあるかな？

相手も少数職種

施設へ管理者に我が施設へ取り組むには健康増進の目的があるということと理解してもらおう。

保育所はデータが意外に多い。

栄養士の地位向上

健康な人も病気になる。

3食の内の1回給食でどうするか

いままやせの増減に施設にだけの特典でいいのか？

食事とすることが生きていくために必要だから

利用者の健康(医療削減)と身体状況を把握する

数値化できるように

子どもの中から局リミット(自分で食生活管理ができるように)

利用者に健康な食の提供

県民の健康づくりをする1つの取組

学校は何ができるのか？
栄養教諭は？何を目標？

栄養士が情報を知らない
栄養教諭はデータ化していない

地域の状況を把握する

事業所はそんなこと考えていない(食堂？)

優先順位を決めて取り組む

地域とつなげる

バランスのとれた食事の見本を出してほしい。

やせと肥満の把握がなぜ必要なのか誰のための把握か

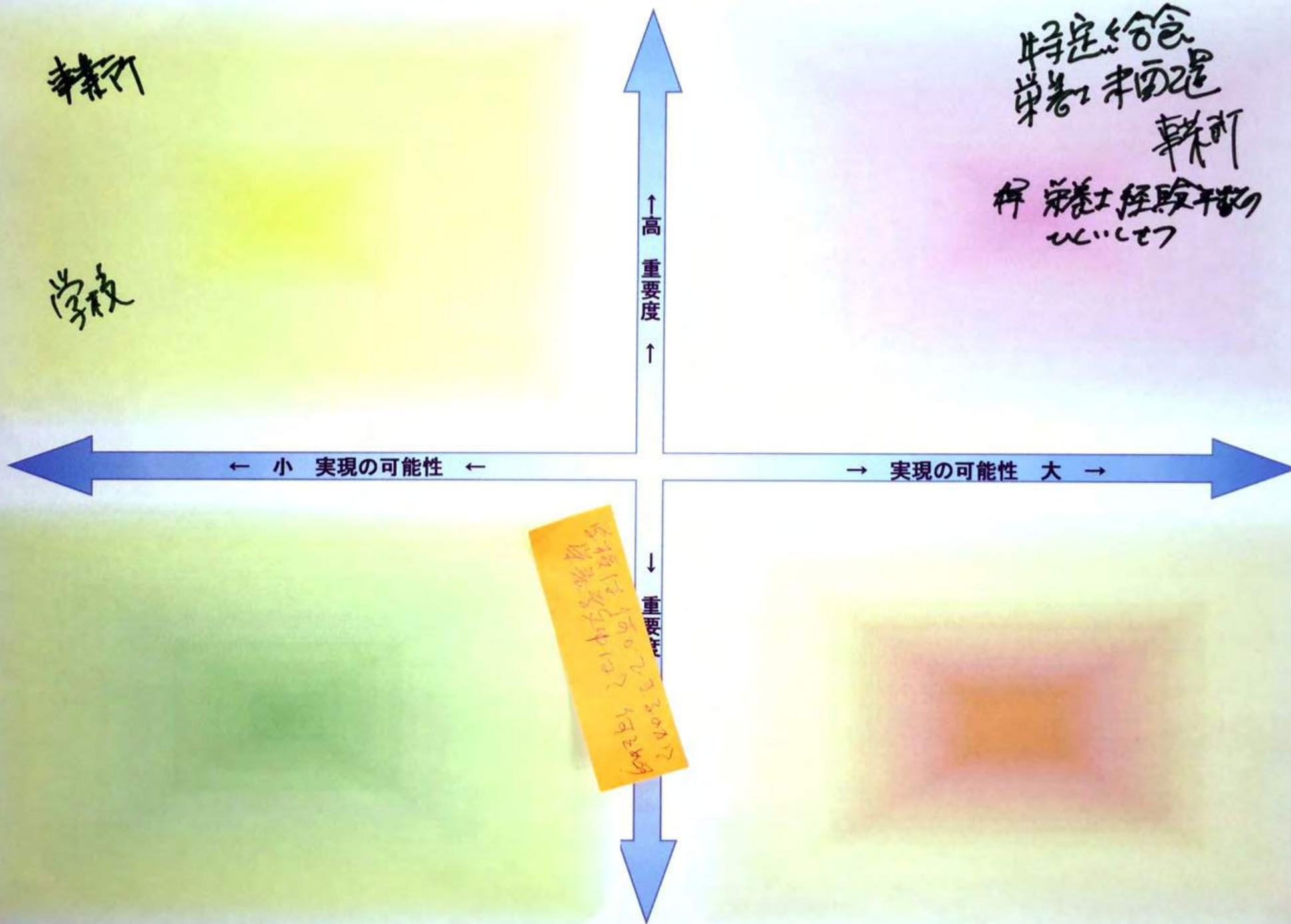
健康づくりを行うためには1人の健康を

なぜ？給食施設指導をするの？

適切な栄養管理ができるように。

なぜ？特定給食など食数で分けるの？

優先順位マトリックスシート (四象限図)



問題
は
事業
計画
に
入
れ
こ
ま
な
い
コ
ト

大卒
生
の
学
費
が
高
い
の
で
...

常勤
学
生
を
あ
い
わ
せ
る

管理
者の
理
解
を
と
る

栄養指導員さんで
(特に他部署からの異動は)
誰か私を指導してくれませんか?
現任教育

優先順位マトリックスシート (四象限図)

施設管理者への
働きかけ
(実現可能な限り
施設さんへ)

施設レベルの
ふりかき
(部署間の分析など)

施設内での
利用者の変化を
評価してもらう。
(食数、休校など
いろいろ含めて
=αβ)
簡単な管理で
システムを入れよう?

施設が利用者の
情報を把握する。
↑
高
重要度
↑
栄養士間のネットワーク作り。
肥満とやせの把握。

研修会

栄養管理担当者の
交流会をやる。

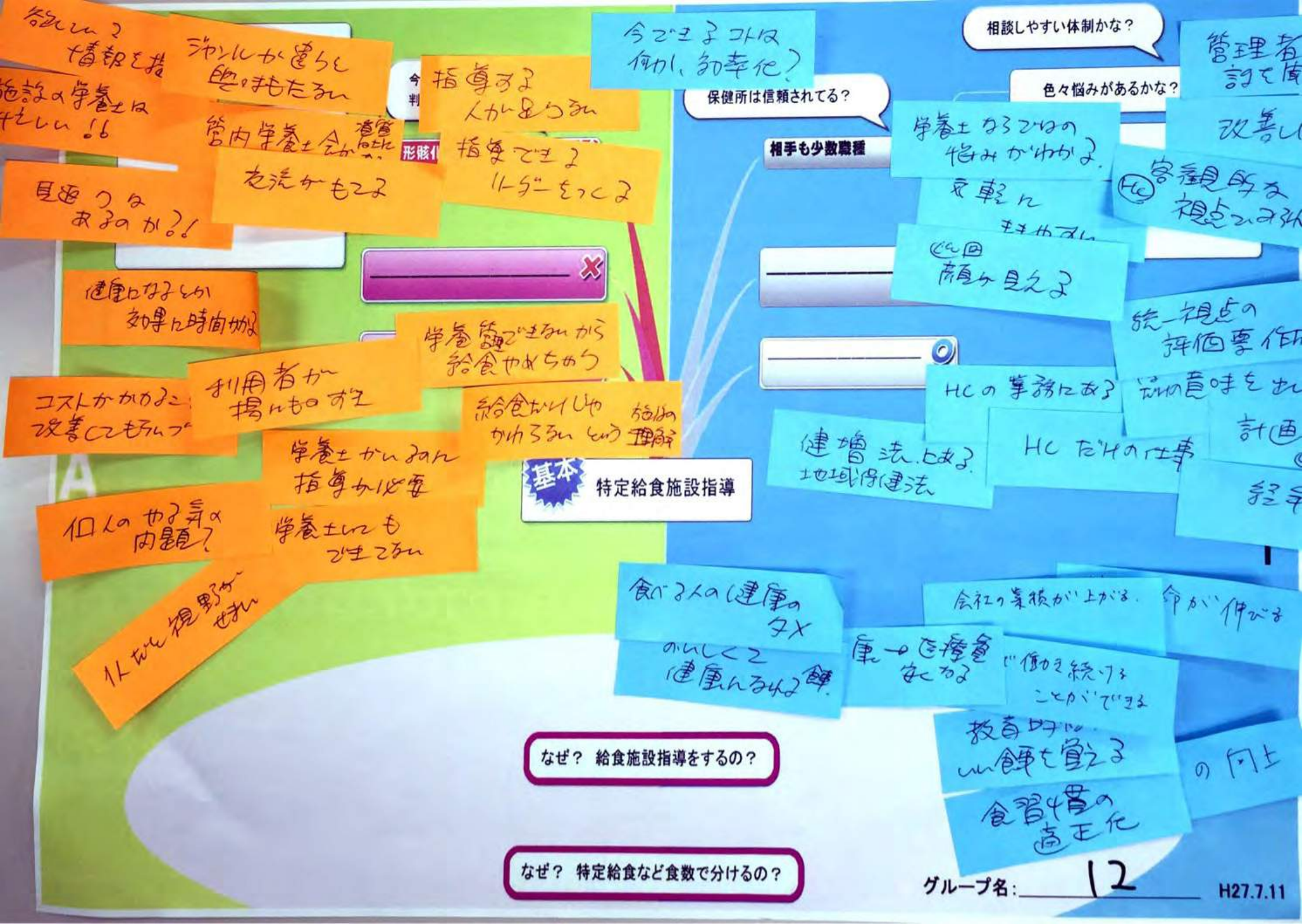
← 小 実現の可能性 ←

→ 実現の可能性 大 →

↓
重要度
低
↓

軽易
な
こ
と
を
...

ア
ラ
ブ
の
こ
と
を
...



今でもこのまま
何かに、効率化?

相談しやすい体制かな?

色々悩みがあるかな?

保健所は信頼されてる?

相手も少数職種

学食施設は信頼されてる?
悩みがわかる。
気軽に
来られる

改善
客観的
視点

前回
顔を見え

統一視点の
評価票作成

HCの事務にあつ

意味をわ

HCのHの仕事

計画

経営

建増法にあつ
地域保健法

会社の業績が上がる。命が伸びる

健康→医療費
安くなる
働き続けられ
こたわらなくて

教育の
食事も豊か

の向上

食育の
高正化

なぜ? 給食施設指導をするの?

なぜ? 特定給食など食数で分けるの?

グループ名: 12

他施設の例を伝える

給食施設に教員(1~2人)1人1人が
専任で管理栄養士の相談を受ける

地域の食育になる

新人 → 1人1人
どうやってやるのかわかるか?

得た情報を他の施設へ
伝えることができる

施設/管理栄養士
HCCと
どう関係する?

それぞれ状況が違う施設への
対応

指導施設
栄養管理報告書を上手に活用してい

施設に利用してもらうためには
管理栄養士の
差が必要

研修所は講習会への参加が
多い

給食喫食者の健康づくりに給食
が重要な要素で、HCCの役割が
大きい

質問する人が少ない
1人職場の人が多い

施設側の意識で
食育の差をみせる
→ どう指導するの?

健康増進を目的とした施設
に地域の健康づくりを
できない理由を聞く

前任者との引き継ぎが
うまくいかなかった

助言しにくさ
形としてお話を
聞いてみる

報告書の活用
できない

見えない

基本

特定給食施設指導

栄養士のいない施設
→ 近隣給食の提供所と改善
命令、勧告
→ できる? できない?

専門的な視点
のいかに
保健所が中心の専門職
士と地域住民の健康栄養
の改善を行うためのツール

地域
保健所

保健所は信頼されてる?

相手も少数職種
(人材育成)

利用者の
サポート

施設の
サポート

相談しやすい体制かな?

色々悩みがあるかな?

HCCと
関係する
仕組み?

肥満と
どのように
関係する?
施設にどう
介入する?
学校

ネットワーク

地域住民
の栄養改善ツール

地域の健康づくりを進める
ネットワークが重要

身体と心の健康
の両方明確に

何で巡回が必要なのか
わからないと言われる(施設から)

×ワタ
つながり
んがた

施設の喫食者の暮らし
から給食のイキを考える
巡回に来ることで
定期的に 相互にサポート

施設で働く栄養士
おもしろいと思ってもらえない
給食施設指導員として
名前をつけて、所内では
知られる

グループ名: 13

H27.7.11

優先順位マトリックスシート (四象限図)

施設のニーズの把握

ミッドに合わせ
ネットワークづくりで
情報共有・意識向上

地域の中心の
客観的な評価

ゲームを知る
つながる

↑ 高
重要度
↑

← 小 実現の可能性 ←

肥満やせの把握
はてらお? やばあ?

→ 実現の可能性 大 →

↓ 重要度 低 ↓

相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？

保健所は信頼されてる？

相手も少数職種

今までどのように効果

H.C 栄養士が 身事務所にて
活動して小規模
1人担当の指導と教士てくれば

職員の BMI や 有休等の
状況を 覚悟した 倉庫に 対応して

事務所側から 委託する
に 考えてより



健康増進 が 同様に
行っているのでは

利用者の
健康増進

健康グループで タンクを 準備
すれば...と 単純

食施設指導をするの？

設置者の 理解

管理栄養士や 栄養士の
気付き

グループ名: _____ H27.7.11

B
+

他 職種 ではない？
管理栄養士 担当 してる

食を している人たちの 様子
が わかる

担当者
困っていること、悩み がある
自分、施設 ^側 を いろいろ 検討した
(2022.12)
現場 を 見ると かなり できる

指導が きっかけ になって、施設 全体
に 伝わり、 変化する 方向 になり、
施設 全体 の 体制 が 変わる 方向 になった。

報告書、様式 が かなり 決まってる。
前向きな 発言
(1人、施設 の 見直し にも 必要 かもしれない)

売り上げ が 優先
ポリシーム 重複 される

やらせている 感 が する。

(指導 側 の 理想 と 現実)
従事者 の 負担 が 増える 傾向
(ある)

施設側 に 喜ばれない。

施設側 は、栄養 管理 としては
衛生 管理 は 重要 視 して いる

栄養 管理 側 は 衛生 管理 を
重視 して いる

栄養士 手帳 等、 管理 者 から
見て みる。

特定

管理栄養士 の 施設 中
意見 が 出し にくい。

給食 運営 に 関係 する 栄養士 は、
栄養 士 の 把握 する 必要 あり
時間 がかかる

アポイントメント 担当者 に 合えば
いい

すぐに 効果 (成果) が 出る

施設 側 に 指導 しても
改善 されない。

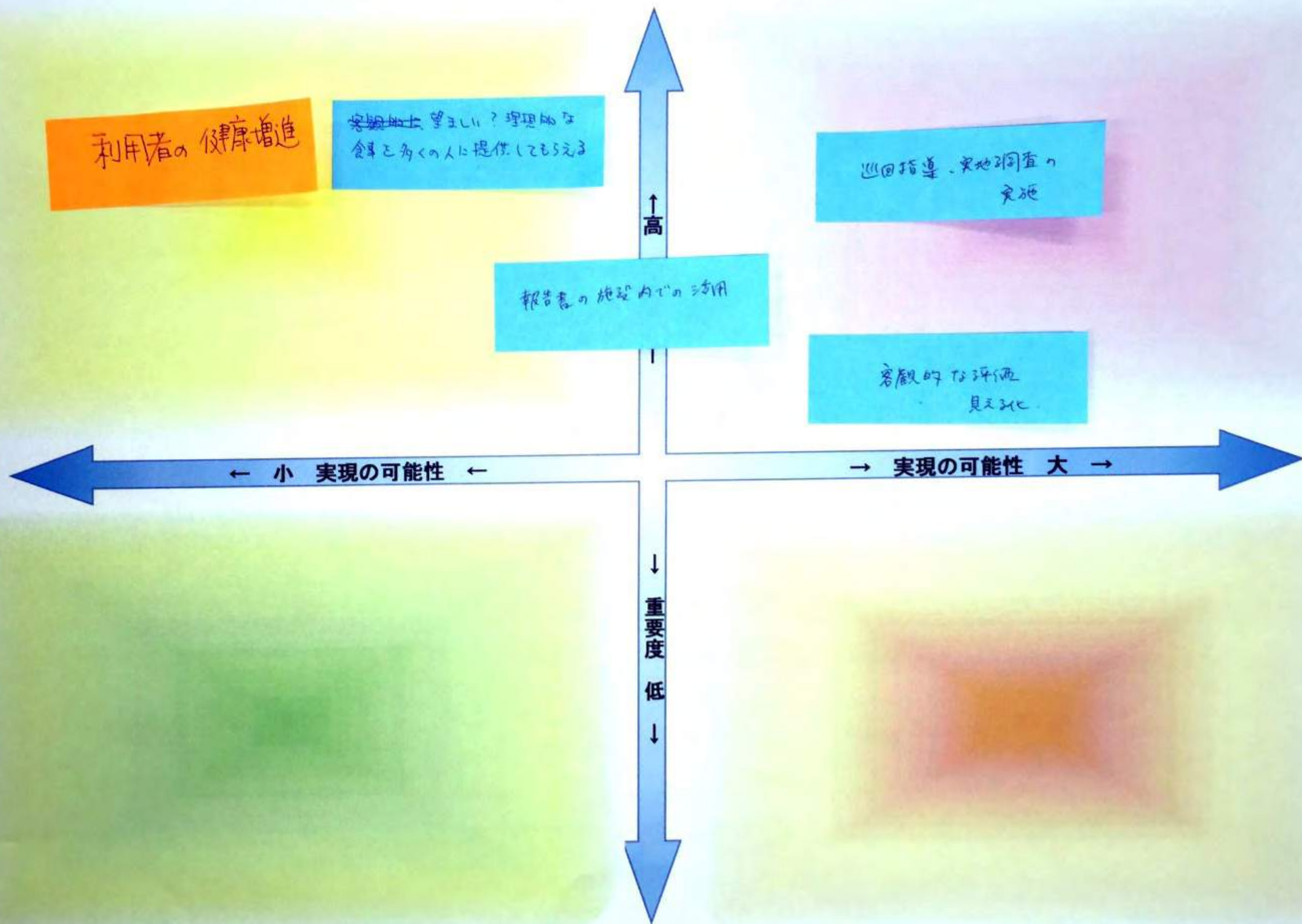
業務 の 優先 順位 が 低い
H.C 側 の

(図 等) に 基づいて
施設 側 の 対応 が

1人 1人 指導 に行けない。
1人 配置 の 若い 栄養士 だけ
施設 側 に 任せられる

行政 側 の 短期 間 での 異動 により
施設 の 対応 が でき なくなる

優先順位マトリックスシート (四象限図)



相談しやすい体制かな？

色々悩みがあるかな？

保健所は信頼されてる？

今までどのように効果判定していたの

形骸化し、効果

指導を行っても全く改善されない施設に悩む。

改善していく施設 すぐではない施設との差

相手が専門職でなくてもわかりやすく理解できる指導

栄養士がいないにせよ、ヘルプが必要である

指導により課題を解決するための支援が必要

相談する相手がいらないことや、保健所の栄養士が忙しすぎることも大切になる

相談する相手がいらないことや、保健所の栄養士が忙しすぎることも大切になる



保育園の栄養士がいない
学校で栄養士がいない
学校で栄養士がいない
学校で栄養士がいない
学校で栄養士がいない
学校で栄養士がいない
学校で栄養士がいない
学校で栄養士がいない

基本 特定給食施設指導

健康管理

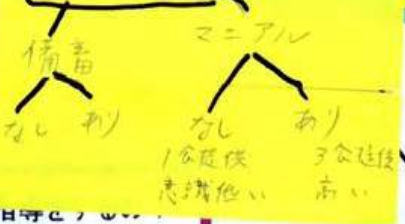
日々の食生活の見直し

学校での栄養管理の指導
(食生活の改善や全校管理)

生活習慣病予防

健康寿命のばす。

危機管理



なぜ？ 給食施設指導

なぜ？ 特定給食など食数で分けるの？

利用者に適正な食事提供されているかを確認
利用者による客観的な評価
専門職による指導により
利用者の栄養改善を促す