

(様式 1)

令和 6 年度小中学校共通学校給食実施計画表

1. 給食実施回数

月別	実施回数	備考	月別	実施数	備考
4 月	15		10 月	22	
5 月	21		11 月	20	
6 月	20		12 月	17	
7 月	14		1 月	17	
8 月	5		2 月	18	
9 月	19		3 月	16	

※学期別実施回数は、1 学期 70 回、2 学期 83 回、3 学期 51 回、

※詳細は、別紙のとおり

2. 給食人員

小学校 3, 0 3 4 人程度

中学校 1, 6 7 8 人程度

支援学校 1 3 2 人程度

給食センター 3 9 人程度

合計 4, 8 8 3 人程度

令和6年度 学校給食業務実施予定表

(注)小学校、中学校の給食実施可能日は、190日、188日(3年生は171日)が上限となります。

2024年度	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施日数		
4月	(月)	*	*	*	*	*	*	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	*	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)		*	(土)	(日)	(火)	/	15	一学期 70日	
	(水)		*	*	*	*		(水)	(木)	(金)	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	*	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	*	(土)	(日)	(火)	(水)	(金)	21			
	(土)	*	*					*	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	*	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	*			(土)	(日)	(火)	(水)	/	20		
	(月)						*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	*	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(土)	(日)	(火)	(水)	14		
5月	(木)	*	*	*	*	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(土)	(日)	*	5	二学期 83日
	(日)	*	*	*	*		*	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(金)	(土)	/	19	
	(火)				*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	*	(土)	(日)	(火)	(水)	(木)	22		
	(金)		*	*	*			(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(金)	(土)	*	20		
6月	(日)	*	*	*	*				*	(火)	(水)	(木)	(金)	*	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(金)	(土)	(日)	(火)	(水)	17	三学期 51日
	(水)	*	*	*	*	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(木)	(金)	17		
	(土)	*	*	*	*				*	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(土)	(日)	(火)	18	
	(日)					(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	(水)			(木)	(金)	(月)	16	
7月	*	*						*					*		*	*				*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
8月	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
9月	*						*	*					*		*	*				*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
10月					*	*						*	*	*	*	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
11月		*	*	*	*			(金)	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	*	*	*	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	*	/	20		
12月	*						*		(火)	(水)				*	*	*	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	*	(火)	*	17		
1月	(水)	*	*	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	17	
2月	(土)	*	*	*	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	*	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)		/	18	18		
3月	(土)	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	*	*	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(火)	16	

(様式2)

小・中学校 共用
調理業務指示書

月 日 ()		所 長	課 員	栄養士	業務責任者	打ち合わせ日
						月 日 ()
変更事項					食数合計	
全校カット・・・					小学校	食
					中学校	食
使用食器具及び食缶等				特記事項		
献 立	食品名及び調味料	全体量	準備等	調 理 法	衛生管理上の注意ポイント	

※ 作業区分ごとに、手指の洗浄、消毒を十分行うこと。

(様式3)

小・中学校共通 調理業務変更指示書

月 日 曜日		所 長		課 員		栄 養 士		業 務 責 任 者	
学校名	食数	備考(中止校など)			学校名	食数	備考(中止校など)		
咸宜小					東部中				
桂林小					三隈中				
日隈小					南部中				
若宮小					北部中				
三芳小					戸山中				
高瀬小					東有田中				
光岡小					大明中				
朝日小					小計				
三和小					日田支援				
有田小					給食センター				
小野小					小計				
大明小					合計				
石井小									
試食									
小計									
指示事項・特記事項									

(様式4)

年度 小中学校共用 調理等業務完了確認書

月 日 ()		所 長	課 員		栄 養 士		責 任 者	業 務			
(天気)											
(小) 献立名					調理数		食				
(中) 献立名					調理数		食				
作業開始時刻		～			調理出来上 がり時刻						
作業終了時刻		～			調理員数		人				
衛生 管理		調理室			残留塩素	次亜水濃度					
		温度	湿度		mg/L	ppm					
	調 理 前	℃	%	調 理 前							
	記録時間			記録時間							
	調 理 後	℃	%	調 理 後							
	記録時間			記録時間							
		調味 料室	添加物室冷蔵庫			下処理 室冷蔵 庫	冷凍庫	蓄冷剤 用冷凍 庫	保冷室	保存食用冷凍庫	
			1	2	3					食材	調理済
	調 理 前	℃				℃	℃	℃	℃	℃	℃
	記録時間										
調 理 後											
記録時間											
特 記 事 項											
施 設 設 備											

ボイラー日誌

所長	主幹 (総括)		業務責任者	
----	------------	--	-------	--

日常点検表

令和 年 月

係員氏名印	点検項目	点検時の注意	単位	日(月)	日(火)	日(水)	日(木)	日(金)
毎 日	運転時間		時	～	～	～	～	～
	P.Hチェック		○印	黄・褐・赤褐	黄・褐・赤褐	黄・褐・赤褐	黄・褐・赤褐	黄・褐・赤褐
	軟水チェック	紫、赤色時、荏原へ連絡	○印	青・紫・赤	青・紫・赤	青・紫・赤	青・紫・赤	青・紫・赤
	水位調整器作動確認		○印	良・否	良・否	良・否	良・否	良・否
	低水位スイッチ作動確認		○印	良・否	良・否	良・否	良・否	良・否
	圧カススイッチ作動確認		○印	良・否	良・否	良・否	良・否	良・否
	自動薬注器作動確認		○印	良・否	良・否	良・否	良・否	良・否
	薬品使用量の記録		リットル					
	油圧確認		○印	良・否	良・否	良・否	良・否	良・否
	給水加熱器掃除	荏原指導、実施日に○印	○印					
週 一 回	全ブロー	荏原指導、実施日に○印	○印					

薬品等

薬品 (No.301)	購入量	20kg入り	ケ	ケ	ケ	ケ	ケ	ケ
	補充量	薬品	リットル	リットル	リットル	リットル	リットル	リットル
再生塩 (99%以上)	購入量	軟水	リットル	リットル	リットル	リットル	リットル	リットル
	補充量	25kg入り袋	袋	袋	袋	袋	袋	袋
燃料 (灯油)	購入・補充量		kg	kg	kg	kg	kg	kg
			リットル	リットル	リットル	リットル	リットル	リットル

様式6

月 日 曜日 天候 曇 雨									
配 送				回 収					
学 校 名	到 着 時 間	運 転 者 氏 名	学 校 名	到 着 時 間	運 転 者 氏 名				
給食センター(発)			給食センター(発)						
給食センター(着)			給食センター(着)						
給 油 状 況	軽 油		本日 の 走 行 距 離			km			
	ガソリン		走 行 距 離 の 累 計			km			
整 備 の 状 況			酒気帯び確認			確 認 時 間 : 無 ・ 有 分 酒 気 帯 び : 数 値 : mg/L 確 認 者 : ☐ 本 日 中 に 確 認 済 み			
点 検 の 結 果									
始 業 点 検	終 業 点 検	定 期 点 検							
良 否	良 否	良 否							
修 理 の 状 況			事 故 等 の 状 況			処 置			
申 し 送 り 事 項			指 示 事 項						

日常点検記録表(車両)

点検箇所	項目	(年 月)														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
運 転 席	前日の異状箇所															
	ブレーキペダル															
	ハーキングブレーキレバー															
	ブレーキ圧															
	ブレーキバルブ															
	エンジン															
	＊かみり具合・異音															
	＊低速・加速の状態															
	ウインドウォッシャー															
	ワイパー															
エンジンルーム	ブレーキオイル															
	＊量															
	ラジエター・冷却装置															
	＊水量															
	エンジンオイル															
	＊量															
	ファンベルト															
外 周	＊張り具合・損傷															
	バッテリー															
	＊液量															
	灯火装置・方向指示器															
	点検具合・汚れ・損傷															
	空気圧															
	亀裂・損傷・異常な磨耗															
備 品 等	＊溝の深さ															
	エアタンク															
	＊水の															
	自動車検査証・保険証															
	有															
	点検記録簿															
	有															
車 両 外 装 チ ェ ッ ク	非常信号用具															
	有															
	工具・ジャッキ															
	有															
	停止表示板															
	有															
	無															
点 検 者 名																

＊印の点検は、当該自動車の走行距離、運行時の状態等から判断した適切な時期に実施する。

日常点検記録表(車両)

点 検 箇 所		項 目	(年 月)																
			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
運 転 席	前 日 の 異 状 箇 所																		
	ブレーキペダル	踏みしろ、きき具合																	
	ハーキングブレーキレバー	引 き し ろ																	
	ブレーキ圧	上 が り 具 合																	
	ブレーキバルブ	排 気 音																	
	エ ン ジ ン	*かみり具合・異音																	
		*低速・加速の状態																	
	ウインドウォッシャー	*液量・噴射状態																	
	ワイパー	*私状状態																	
	ブレーキオイル	量																	
エ ン ジ ン ル ー ム	ラジエター・冷却装置	*水量																	
	エンジンオイル	* 量																	
	ファンベルト	*張り具合・損傷																	
	バッテリー	*液量																	
	灯火装置・方向指示器	点検具合・汚れ・損傷																	
	タイヤ	空 気 圧																	
	(含むスベアタイヤ)	亀裂・損傷・異常な磨耗																	
外 周	エアタンク	*溝の深さ																	
		疑 水																	
	自動車検査証・保険証	有 無																	
	点検記録簿	有 無																	
備 品 等	非常信号用具	有 無																	
	工具・ジャッキ	有 無																	
	停止表示板	有 無																	
	車 両 外 装 チ ェ ッ ク																		
点 検 者 名																			

＊印の点検は、当該自動車の走行距離、運行時の状態等から判断した適切な時期に実施する。

所有課

学校給食課

車両管理
責任者確認印

所属長
確認印

(様式8)

完 了 届

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

受託者

住 所

名 称

代表者名

下記のとおり _____ 月分の業務を完了したのでお届けします。

記

1. 業務名 日田市学校給食センター調理、配送、洗浄等業務

2. 業務実施日並びに食数

(内訳表)

()曜日	()曜日	()曜日	()曜日	()曜日	()曜日	()曜日
1 食	2 食	3 食	4 食	5 食	6 食	7 食
8 食	9 食	10 食	11 食	12 食	13 食	14 食
15 食	16 食	17 食	18 食	19 食	20 食	21 食
22 食	23 食	24 食	25 食	26 食	27 食	28 食
29 食	30 食	31 食				

実施日合計 _____ 日

食数合計 _____ 日

(様式9)

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

受託者

住 所

名 称

代表者名

健康診断の実施結果について（報告）

標記について、下記のとおり報告します。

記

1. 診断結果 医療機関の診断結果等（写）添付

(様式 10)

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

受託者

住所

名称

代表者名

検便検査の結果について（報告）

標記について、 月分（ 上期 ・ 下期 ）の結果を下記のとおり報告します。

記

1. 検査成績表 別紙、検査機関の結果報告書（写）

- ## 2. 未検査名簿

[illegible]

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

受託者
住 所
名 称
代表者名

調理等業務従事者の届出について（報告）

標記について、下記のとおり報告します。

記

1. 業務従事者 _____ 名 （詳細は、別紙名簿のとおり）

2. 責任者名

役職名	氏 名
1 業務責任者	
2 副業務責任者	
3 栄養士	
4 食品衛生管理者	

3. 添付書類 ① 調理師免許（写）
 ② 栄養士免許（写）
 ③ その他

業務従事者名簿

(別紙)

氏 名		住 所	連絡先	資格の有無
1				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
2				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
3				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
4				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
5				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
6				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
7				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
8				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
9				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
10				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
11				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
12				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
13				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
14				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
15				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
16				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
17				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
18				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

受託者

住 所
名 称
代表者名

調理等業務従事者の変更について（報告）

標記について、下記のとおり報告します。

記

1. 変更年月日 _____ 年 月 日

2. 業務従事者 変更内容については、別紙のとおり

3. 責任者

役職名		氏 名
1 業務責任者	変更前	
	変更後	
2 副業務責任者	変更前	
	変更後	
3 栄養士	変更前	
	変更後	
4 食品衛生管理者	変更前	
	変更後	

4. 添付書類 ① 調理師免許（写）、② 栄養士免許（写）、③ 検査機関による健康診断結果（写）、④ 検便検査結果報告書（写）、⑤ その他

業務従事者変更名簿

(別紙)

〔変更前〕

氏 名		住 所	連絡先	資格の有無
1				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
2				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
3				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
4				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
5				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
6				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
7				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)

〔変更後〕

氏 名		住 所	連絡先	資格の有無
1				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
2				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
3				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
4				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
5				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
6				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)
7				☐ 調理師 ☐ 栄養士 ☐ 無 (免許番号)