8　特殊栄養食品ステーションの設置と運営

担当	活動内容
物資調整班 （学術部長及び理事）	1　ステーション設置場所の決定 2　支援活動者等からの必要物品のニーズ把握 3　必要物品のリスト作成及び調達先の決定と発注 （賛助会員又は、公益社団法人日本栄養士会など） 4　物品の受け取り、搬送、在庫管理

1　ステーション設置場所の決定

- □ 原則として、ステーション設置場所は公益社団法人佐賀県栄養士会事務局とする。
- □ 被災地域が限定的で、かつニーズが多い場合、物資調整班（学術部）は、サテライトステーションの設置について、佐賀県庁健康増進課（0952-25-7075）の管理栄養士と協議し設置場所を決定する。
- □ 物資調整班（学術部）は、本部長（0952-26-2218）に特殊栄養食品ステーション及びサテライトステーションの設置を報告する。
- □ 本部長は、（公社）日本栄養士会災害対策本部（03-5425-6555）に、特殊栄養食品ステーションの設置を報告する。

2　活動会員等からの必要物品のニーズ把握

- □ 活動調整班（社会事業部・各支部長）及び佐賀県庁健康増進課（管理栄養士）からの特殊栄養食品等の必要物資リストの報告を整理する。（様式 8-1）

3　必要物資のリスト作成及び調達先の決定と発注（賛助会員、[公社]日本栄養士会など）

- □ 「特殊栄養食品の提供依頼書」（様式 8-1）を基に、「必要物資リスト」（様式 8-2）を作成する。
- □ 特殊栄養食品取扱賛助会員リスト等を基に、必要物資の調達先を検討する。（賛助会員、[公社]日本栄養士会災害対策本部）他
- □ 佐賀県庁健康増進課（0952-25-7075）に必要物資購入の可否を確認後、物資提供の協力依頼、又は、発注を行う。※「特殊栄養食品注文依頼票」（様式 8-3）

4　物資の受け取り、搬送、在庫管理

- □ 物資が届いたら、数を確認し、種別ごと（疾患、形態等）に区分し整理して保管する。物資の受け渡しを明確にするため、「商品の内容一覧」（様式 8-4）を作成し、貼り付けておく。
- □ 在庫物資について、支援活動中の者が確認できるよう（公社）佐賀県栄養士会のホームページや LINE のノートに掲載し、定期的に更新する。
- □ 活動調整班（社会事業部・各支部長）への物資の搬送方法を調整する。
- □ 現地の状況を把握し、必要であれば早目に発注する。

5　必要な事務処理等

- □ 提供された物資（無料）と購入した物資は、明確に区別しておく。
- □ 購入した物資は、納品書、明細書、請求書を確実に残しておく。
- □ 活動終了後は、佐賀県との協定に基づき報告書を作成し、実費請求のための準備をしておく。

様式 8-1

公益社団法人 佐賀県栄養士会 災害対策本部　宛

電話：0952-26-2218　　FAX：0952-26-5249　　**年　　月　　日**

特殊栄養食品の提供依頼書

下記の特殊栄養食品が必要となりましたので、手配の方宜しくお願い致します。

用　途	商品名	内容量	特　徴	数
総合栄養補助タイプ（液体）　低栄養対策	アイソカル１００	100ｍｌ	1 本に蛋白質 8ｇ、13 種のビタミン、13 種のミネラル	
	エンジョイクリミール	125ｍｌ	シールド乳酸菌１００億個配合	
	ジューシオミニ	125ｍｌ	さっぱりタイプ、ミルク風味が苦手な方向け	
総合栄養補助タイプ（ゼリー）　低栄養対策	カロリーメイトゼリー	215ｇ	10 種のビタミン、4 種のミネラル	
	アイソカルゼリーハイカロリー	66ｇ	1 個で 150kcal、アイスでもホットでも可	
肝臓病用	ヘパス	125ｍｌ	BCAA 配合、ｺｰﾋｰ、ﾊﾞﾅﾅ風味	
腎臓病用	レナウェル A（液体）	125ｍｌ	1 本で 0.75ｇの蛋白質	
	ソフトアガロリー（ゼリー）	83ｇ	1 個で 150kcal、Ca　100ｍｇ、蛋白質・P・K はほぼゼロ	
	生活日記ごはん 1/25	140ｇ	蛋白質が 1/25 以下、P が 1/3 以下、K が 1/20 以下	
	低リンミルク L.P.K	20ｇ	P が牛乳の 1/5、エネルギーは牛乳の 1.4 倍	
	粉飴	13ｇ	甘さは砂糖の 1/8、たんぱく質はゼロ、Na・K・P はほぼゼロ	
糖尿病用 砂糖不使用 還元麦芽糖使用	スウィートマービーキャンディ	2.6ｇ	味はフルーツミックス、珈琲、紅茶、べっこう飴、抹茶	
	マービーカップデザート	52ｇ	味は水ようかん、マンゴープリン、カスタードプリン	
とろみ剤	つるりんこ		無味無臭、ダマになりにくい	
ビタミン・ミネラル強化	一挙千菜ドリンク	125ｍｌ	果汁入り、ﾋﾞﾀﾐﾝ、ﾐﾈﾗﾙ配合	
	ブイ・クレスゼリー	75ｇ	11 種のビタミン、鉄、亜鉛配合	
乳酸菌・食物繊維強化	サンファイバー（粉末）	6ｇ	1 包で５ｇの食物繊維	
鉄・カルシウム強化	鉄之助ふりかけ	3ｇ	1 袋 Fe　3ｍｇ配合	
	カルシウムふりかけ	3ｇ	１袋 Ca　150ｍｇ配合	

＜連絡事項、他に必要な物＞

発信元：

担当者：

連絡先：

様式 8-2

必要物資リスト

記入日：　年　　月　　日（　　）
記入者名（　　）

用　　途	商　品　名	依頼元（避難所名等）、数			
総合栄養補助タイプ（液体） 低栄養対策	アイソカル１００				
	エンジョイクリミール				
	ジューシオミニ				
総合栄養補助タイプ （ゼリー）　低栄養対策	カロリーメイトゼリー				
	アイソカルゼリー ハイカロリー				
肝臓病用	ヘパス				
腎臓病用	レナウェル A（液体）				
	ソフトアガロリー（ゼリー）				
	生活日記ごはん 1/25				
	低リンミルク L.P.K				
	粉飴				
糖尿病用 砂糖不使用還元麦芽糖使用	スウィートマービー キャンディ				
	マービーカップデザート				
とろみ剤	つるりんこ				
ビタミン・ミネラル強化	一挙千菜ドリンク				
	ブイ・クレスゼリー				
乳酸菌・食物繊維強化	サンファイバー（粉末）				
鉄・カルシウム強化	鉄之助ふりかけ				
	カルシウムふりかけ				

様式 8-3

年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

公益社団法人佐賀県栄養士会

会　長　　福 山　隆 志

＜特殊栄養食品注文依頼票＞

平素より佐賀県内の多々な施設がお世話になっております。

〇〇年〇月〇日の（台風、大雨等）被害による被災者支援のため、公益社団法人 佐賀県栄養士会では、〇年〇月〇日に災害対策本部を設置し、避難所等での支援活動を開始しました。

その中で、下記の栄養剤、栄養補助食品が必要になりましたので、注文致します。

商 品 名	ケース、箱（単位）

送付先：佐賀市水ケ江１丁目１２番 10 号
佐賀メディカルセンタービル１階
公益社団法人 佐賀県栄養士会
電話：0952-26-2218　fax：0952-26-5249
担当：（　　）

様式 8-4

商品の内容一覧

記入日　年　　月　　日（　　）

記入者（　　）

商 品 名				
特長、用途				
１個当たりの栄養量 エネルギー たんぱく質 炭水化物 食塩相当量 賞味期限	 （　　）kcal （　　）g （　　）g （　　）g 年　　月　　日			
依頼（提供）元、TEL				
依頼（提供）数				
使用日	／	／	／	／
出　数				
在　庫				