

【給食施設開始(再開)届 記載例】

【記入方法】

①提出年月日

保健所に提出する日付を記入します。
給食施設を開始してから 1 か月以内 に提出をしてください。

②給食施設設置者

設置者の氏名、所在地、電話番号を記入します。
法人の場合は、主たる事業所の名称、所在地、電話番号と代表者の職名、氏名を記入します。 例) 事業所の場合 「〇〇株式会社 代表取締役社長△△△」
民間の医療機関の場合 「〇〇医療法人 理事長△△△」

③給食施設

給食施設の名称、所在地、電話番号、管理者の氏名を記入します。
※委託会社の名称等ではありません。

④給食開始(再開)日又は開始予定日

給食施設を開始した日付を記入します。

⑤給食施設の種類

該当する施設にチェックをします。
※一つの厨房を複数種類の施設で共用している場合は、厨房がある施設の種類の選択してください。
例) 病院にある厨房で作った給食を併設されている介護医療院に運んでいる場合、登録する給食施設の種類の「病院」となります。
※「その他の社会福祉施設」は、老人福祉施設、児童福祉施設以外の施設とします。

⑥1 日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数

予定給食数を、職員の予定給食数を含んだ数で記入してください。
職員数は、() 内に記入してください。
※その他には夜食・補食の数を記入し、おやつは含めません。

⑦管理栄養士・栄養士の人数

常勤の職員について数を記入します。
管理栄養士、栄養士の氏名及び免許番号については、代表者1名の氏名及び免許番号を記入してください。
※非常勤職員の場合は、正規職員と同様な勤務形態にあり、貴施設を主たる勤務場所とする場合のみ人数に数えてください。

⑧備考

提供方式が複数ある場合は備考欄に記入してください。
※幼保連携型こども園で保育園は自施設の調理室で調理、幼稚園は外部弁当搬入等の場合、⑥に保育園の食数を記入し、備考欄に幼稚園の食数とそれぞれの提供方式を記入してください。

第1号様式(第2条関係)

給食施設開始(再開)届

相模原市保健所長 あて

① ○年△月20日

② 給食施設設置者 氏 名 ○〇法人 理事長 田中 太郎
所 在 地 東京都〇〇区△ 〇-〇-〇
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
電 話 番 号 03 (△△△△) ××××

③ 給 食 施 設 名 称 ○〇〇病院
所 在 地 〒252-0000
相模原市中央区中央△-△-△
電 話 番 号 042 (×××) 〇〇〇〇
管理者氏名 相模 華子

給食施設を開始(再開)する(した)ので、健康増進法第20条第1項(相模原市小規模特定給食施設の栄養の改善に関する条例第2条第1項・特定給食施設等の栄養の改善に関する規則第2条第2項)の規定により、次のとおり届け出ます。

④

給食開始(再開)日
又は開始予定日 ○ 年 △ 月 10 日

⑤

給食施設の種類の
(該当するものを○で囲んでください。)

学校	病院	介護老人保健施設	介護医療院	老人福祉施設
	児童福祉施設	その他の社会福祉施設(4及び5の施設を除く。)		
事業所	寄宿舍	矯正施設	その他〔 〕	

⑥

1日の予定給食数 及び各食ごとの 予 定 給 食 数	朝 食	昼 食	夕 食	そ の 他	合 計
	0 (0)	150 30	0 (0)	()	150 30

⑦

区 分	人 数	氏 名	免 許 番 号
管理栄養士	施 設 側	2	△△ ケイコ
	受 託 側	0	
栄 養 士	施 設 側	0	
	受 託 側	0	

⑧

備 考 保育園:20食、自施設の調理室で調理(直営)
幼稚園:130食、外部弁当搬入(委託)