

記入例・ポイント

※鉛筆や消えるボールペンは使用不可です。

様式①（特定給食施設等指導要領第3条関係／健康増進法施行細則第5条関係第2号様式）

給食開始 ~~（再開）~~ 届

提出日

令和3年〇月〇日

大分県知事

殿

公立の施設は
市町村長

設置者職氏名

〇〇法人〇〇会
理事長 大分 太郎

押印不要

健康増進法第20条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|---|--|---|
| 1 給食施設の名称及び所在地 | 有料老人ホーム 〇〇〇 | |
| | 〒874-〇〇〇〇 大分県〇市〇町〇丁目〇番〇号 TEL (0977) 67 - 2511 | |
| 2 給食施設の設置者の氏名及び住所 〔法人にあっては設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕 | 〇〇法人〇〇会 理事長 大分 太郎 | |
| | 〒874-〇〇〇〇 大分県〇市〇町〇丁目〇番〇号 TEL (0977) 67 - 2511 | |
| 3 給食施設の種類の 該当施設を○で囲む ※施設の種類は裏面参照 | 学校（幼稚園を含む）・病院・介護医療院・ 介護老人保健施設・老人福祉施設・児童福祉施設・ その他社会福祉施設・矯正施設・寄宿舎・ 事業所・一般給食センター・自衛隊・ その他（ <u>有料老人ホーム</u> ） | |
| 4 給食の開始日又は開始予定日 （再開の場合は再開日又は再開予定日） | 平成〇年 〇月 〇日 | |
| 5 1日の予定給食数及び各食ごとの 予定給食数 | 1日 60人 (定数 20人) | |
| | 内訳 | 朝 (20)人 昼 (20)人 夕 (20)人 その他 (内容:) (60)人 |
| 6 管理栄養士及び栄養士の員数 (非常勤・委託の場合はカッコ内に記入) | 管理栄養士 | 2 (1)人 |
| | 栄養士 | 1 (0)人 |
| 備考 〔併設する施設、ちゅう房を共有する施設、管理栄養士又は栄養士が兼務する施設等について記入〕 | 併設施設: 〇〇病院 管理栄養士は 〇〇病院と兼務 〇〇病院の厨房は別にある | |

注) 開始の場合は、施設平面図を1部添付すること。
この用紙は、日本産業規格A列4番とする。

施設平面図を添付する

「3 給食施設の種類」について

| 種類 | 該当施設 |
|------------|--|
| 学校（幼稚園を含む） | 学校、学校給食センター、幼稚園、幼稚園型認定こども園 |
| 病院 | 病院（※診療所を除く） |
| 介護医療院 | 介護医療院 |
| 介護老人保健施設 | 介護老人保健施設 |
| 老人福祉施設 | 老人デイサービスセンター、老人短期入所施設、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム、老人福祉センター、老人介護支援センター |
| 児童福祉施設 | 助産施設、乳児院、母子生活支援施設、保育所、認定こども園（※幼稚園型認定こども園を除く）、児童厚生施設、児童養護施設、障害児入所施設、児童発達支援センター、児童心理治療施設、児童自立支援施設、児童家庭支援センター |
| その他社会福祉施設 | 保護施設、身体障害者社会参加支援施設、婦人保護施設 |
| 矯正施設 | 刑事施設（刑務所、少年刑務所、拘置所）、少年院、少年鑑別所 |
| 自衛隊 | 自衛隊 |
| 寄宿舍 | 学生又は労働者を寄宿させる施設 |
| 事業所 | 事業所または事務所 <u>（社員食堂）</u> |
| 一般給食センター | 特定した施設（複数の場合も含む。）に対して継続的に食事を供給している施設であって、前記「学校」から「事業所」までに該当しないもの |
| その他 | 前記「学校」から「一般給食センター」まで以外の施設 <u>診療所、有料老人ホームなど</u> |