

特定（多数）給食変更届

年 月 日

（宛先）札幌市保健所長

特定（多数）給食施設  
設置者の住所及び氏名  
（電話 \_\_\_\_\_）

（※ 法人にあっては、特定（多数）給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

この度、届出事項に変更が生じたので、健康増進法第20条第2項（札幌市健康増進法施行細則第3条第2項及び第5条）の規定により届け出ます。

特定（多数）給食施設の名称  
\_\_\_\_\_

特定（多数）給食施設の所在地  
\_\_\_\_\_

変更年月日  
\_\_\_\_\_

変更事項

変更前	
変更後	

## 「特定（多数）給食変更届」について

○下記について変更のあった場合、特定及び多数給食施設の設置者※1は、変更日から1月以内に札幌市保健所健康企画課に提出してください。

- ・ 施設の名称及び所在地
- ・ 給食施設の設置者の氏名及び住所
- ・ 給食施設の種類
- ・ 予定給食数
- ・ 管理栄養士及び栄養士に員数

※1 設置者とは、その給食施設を設置した者をいいます。  
 国公立施設…国、道、札幌市  
 民間病院、福祉施設…その開設者である医療法人や社会福祉法人等  
 事業所…株式会社等

＜記入方法＞

年月日	保健所に提出する日付を記入	
特定（多数）給食施設 設置者の住所及び氏名	設置者住所 「設置者の住所」又は「主たる事務所の所在地」	
	設置者氏名 市立の場合 札幌市長 ○○ 事業所の場合 ○○株式会社 代表取締役 ○○ 法人の場合 ○○法人 理事長 ○○	
	電話番号 「設置者の電話番号」又は「主たる事務所の電話番号」	
<input type="checkbox"/> 特定（多数）給食施設の名称	施設の正式名称を記入	
<input type="checkbox"/> 特定（多数）給食施設の所在地	施設の所在地を記入	
<input type="checkbox"/> 変更年月日	変更のあった日付	
<input type="checkbox"/> 変更事項 変更のあった事項のみ記入 ・施設の名称及び所在地 ・給食施設の設置者の氏名及び住所 ・給食施設の種類※2 ・予定給食数※3 ・管理栄養士及び栄養士の員数※4	※2 該当の給食施設の種類を記入 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、社会福祉施設、事業所、寄宿舍、矯正施設、自衛隊、一般給食センター 上記以外は、「その他」とし、具体的な施設の種類を記入 【例】その他（有料老人ホーム）	
	※3 病院、介護老人保健施設、介護医療院は、許可病床数や入所定員を記入 上記以外の施設は、届出時の予定給食数（最大数）を記入	
	※4 前回届出及び今回届出時の管理栄養士及び栄養士の員数を記入 管理栄養士・栄養士有資格者でも調理員として採用の場合は員数に入れない。	
	【例】変更事項 施設の名称、予定給食数、管理栄養士及び栄養士の員数	
	変更前	医療法人 ○○ 朝 100食 昼 100食 夕 100食 1日延べ 300食 管理栄養士常勤 3人、栄養士非常勤（委託）1人
	変更後	医療法人 ×× 朝 150食 昼 150食 夕 150食 1日延べ 450食 管理栄養士常勤 5人、栄養士（委託）1人