

特定（多数）給食開始（再開）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、次により特定（多数）給食を開始（再開）しましたので、健康増進法第20条第1項（札幌市健康増進法施行細則第3条第1項、第3項、及び第5条）の規定により届け出ます。

- 1 特定（多数）給食施設の名称

- 2 特定（多数）給食施設の所在地

- 3 給食施設の種類

- 4 給食開始又は再開（予定）年月日

- 5 1日の予定給食数
朝 _____ 食 昼 _____ 食 夕 _____ 食 1日延べ _____ 食
- 6 管理栄養士及び栄養士の数
内 訳
(1) 管理栄養士 _____ 人
(2) 栄 養 士 _____ 人

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

「特定（多数）給食開始（再開）届」について

○特定及び多数給食施設の設置者※は、事業の開始日から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。

○同一敷地内に施設の種類や利用者の特性が明らかに異なる特定及び多数給食施設が複数設置している場合は、それぞれ別の施設として届出してください。

※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＞

| | |
|--------------------------------|---|
| 特定（多数）給食開始（再開）届 | 開始の場合 「再開」を削除 【例】「特定（多数）給食開始届」又は「特定（多数）給食開始（再開）届」 |
| | 再開の場合 「開始」を削除 【例】「特定（多数）給食再開届」又は「特定（多数）給食開始（再開）届」 |
| 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」 |
| 1 特定（多数）給食施設の名称 | 施設の正式名称を記入 |
| 2 特定（多数）給食施設の所在地 | 施設の所在地を記入 |
| 3 給食施設の種類 | 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） |
| 4 給食開始又は再開（予定）年月日 | 事業を開始した日付又は再開した日付を記入 |
| 5 1日の予定給食数 ※3食の区分以外の数は含めない。 | 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 【例】入所定員100人の場合 朝100食 昼100食 夕100食 1日延べ300食 |
| | 上記以外の施設は、届出時の予定給食数（最大数）を記入 |
| 6 管理栄養士及び栄養士の数 | 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】管理栄養士常勤3人と常勤（委託）1人、 栄養士非常勤（委託）1人と巡回（委託）1人の場合 (1)管理栄養士 常勤3人、常勤（委託）1人 (2)栄 養 士 非常勤（委託）1人、巡回（委託）1人 |

