

記入例

様式第1号(第2条関係)

特定給食施設等開始届出書

令和3年(2021年) 1月 5日

豊中市長

設置者 (法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の名前)

住所 豊中市中桜塚4-11-1

(ふりがな) とよなか はなこ
名前 豊中 花子

電話番号 06-6858-0△0△

開始後の届出の場合は、必ず1か月以内に提出してください。

【設置者】
当該施設を設置した最高責任者(施設長、社長、知事、市長、教育長など)

調理が委託の場合は、事前に「衛生管理課食品衛生係」へ相談してください。

健康増進法第20条第1項または豊中市給食施設栄養管理実施要領次のとおり特定給食施設等に係る事業の開始を届け出ます。

給食施設の名称	ふりがな とよなっかめようちえん とよなっかめ幼稚園				
給食施設の所在地	〒 561-0881 豊中市中桜塚4-0△-0△ 電話 (06-6858-0000) FAX (06-6858-0△0△) e-mail (toyonakame@kame.com)				
給食施設の種類 (該当欄に○または■を入れてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 寄宿舎 <input type="checkbox"/> 矯正施設 <input type="checkbox"/> 一般給食センター <input type="checkbox"/> その他 ()				
給食の開始日または開始予定日 (該当欄に○または■を入れてください)	<input type="checkbox"/> 開始日 <input checked="" type="checkbox"/> 開始予定日 2021年4月1日				
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
	食	200 食	食	食	200 食
管理栄養士等の員数	管理栄養士	2 人			
	栄養士	0 人			

【食数】
定員が決まっている施設は「定員」(職員食も同時に行っている場合は職員食数も定員に加える)を記入する。間食は食数に含まない。経管栄養は食数を含む。

○厨房を複数の施設で共有している場合

- 各施設ごとに給食事業を管理運営しており、各々が特定給食施設またはその他の施設に相当する食数を提供する場合は、それぞれ別の施設として開始届を提出する。
- 施設ごとの給食数が1回50食または1日100食に達しない場合でも、全施設の食数を合算することでその他の給食施設以上の規模になる施設は、特定給食施設またはその他の給食施設として開始届を提出する。(欄外にそれぞれの食数がかかるように記入してください。)

○特定給食施設、その他の給食施設が複数の対象に少数の食事を提供している場合は食数を合算する。(欄外にそれぞれの食数がかかるように記入してください。)

- 特別養護老人ホームが老人短期入所事業(ショートステイ)や老人ディサービス事業を実施している。
- 介護老人保健施設が通所リハビリテーション事業を行っている等。
- 届出給食施設が系列の施設等に給食を提供している場合。