

## <記入例>

### その他の給食施設開始届

別記様式第1号

① 年 月 日						
東京都知事 殿						
② 設置者						
郵便番号 0×0-00△△						
住 所 ○○区△△ △-△-△						
(ふりがな) <small>とうきょう 〇〇 株式会社</small> 氏 名 代表取締役社長 東京 太郎						
電話番号 000-×××-△△△△						
〔法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び電話番号並びに代表者の氏名〕						
その他の給食施設開始届						
下記のとおり、給食を開始した(する)ので、届け出ます。						
記						
③	ふりがな	さんかくさんかくほいくえん				
	給食施設の名称	△△保育園				
④	給食施設の所在地	郵便番号 0×0-00△△ ○○市△△町△-△-○				
	給食施設の種類	児童福祉施設				
⑥	給食の開始日又は開始予定日	令和○年 △月 ○日				
⑦	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	1日の合計
			80			
⑧	管理栄養士の員数	0	栄養士の員数		1	
添付書類 1 給食運営状況票 2 給食施設の平面図						

(日本産業規格 A 列 4 番)

## <記入方法>

### ① 届出年月日

保健所に提出する日付を記入してください。

### ② 設置者

当該施設を設置している者の郵便番号、住所、氏名(ふりがな)、電話番号を記入します。法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称(ふりがな)、代表者の職名及び氏名(ふりがな)、電話番号を記入してください。

例：市立保育園の場合「〇〇市 市長〇〇〇」、事業所の場合「〇〇株式会社 代表取締役社長〇〇〇」、民間の医療機関の場合「〇〇医療法人 理事長〇〇〇」等

### ③ 給食施設の名称

正式名称で記入してください。

### ④ 給食施設の所在地

給食を調理する施設の所在地を記入してください。

### ⑤ 給食施設の種類

3枚目の「給食施設の分類」に基づき記入してください。その他の場合は具体的な施設種類を( )で併記してください。

例：その他(有料老人ホーム)、その他(認証保育所)

### ⑥ 給食の開始日又は開始予定日

給食の開始日又は開始予定日を記入してください。

### ⑦ 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数

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、職員数も加える)を記入してください。定員等が明確でない場合は予定食数(最大数)を記入してください。

「その他」とは夜勤を行っている工場等で供給する夜食や保育所等で供給する補食などをいいます。

なお、おやつは食数に数えません。

### ⑧ 管理栄養士、栄養士の員数

常勤の管理栄養士、栄養士の人数を記入します。

資格の職名で採用されている人数を記入します。よって栄養士の資格を有しても調理員として採用されている場合は、該当しません。ただし、栄養士として採用されていて管理栄養士の資格を有する場合は、管理栄養士に計上します。非常勤や巡回の栄養士、管理栄養士のみの場合は、0と記入します。

# 給食運営状況票

年 月 日

① 施設名	△△保育園	
② 所在地	〒0×0-00△△ 〇〇市△△町△-△-〇	③ 電話 000-000-△△△△ Fax 000-000-△△△×
④ 施設種類	1 学校(公・私) 10 矯正施設 2 病院 11 自衛隊 3 介護老人保健施設 12 一般給食センター 4 介護医療院 13 その他( ) 5 老人福祉施設 ⑥ 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 事業所 9 寄宿舎	施設長 ⑫ 園長 多摩 二郎 設置者 ⑬ 東京〇〇株式会社 代表取締役社長 東京 太郎 部門管理者 ⑭ 園長 多摩 二郎 栄養管理者 ⑮ 栄養 花子 (資格:管理栄養士・栄養士(調理師)その他) 食品衛生責任者 ⑯ 衛生 四郎 (資格:管理栄養士・栄養士(調理師)その他)
	⑤ 定数	80 名 床
⑥ 対象	① 全員 ② 一部 ( ) %	
⑦ 方式	① 単一食 ② 選択食 ③ カフェテリア	
⑧ 栄養士	① いる ② いない ③ 巡回	
⑨ 運営	① 委託有 ② 委託無	
⑩ 委託有の場合	委託内容:	⑰ 朝食 ⑱ 給食従事数 直営(人) 委託(人) 常勤 非常勤 常勤 非常勤 管理栄養士 栄養士 1 調理師 1 調理作業員 3 事務職員 計 1 1 3 ⑲ 分 (健康増進法) 1 特定給食施設 (1回100食以上又は1日250食以上) ⑳ ② その他の給食施設 (1回20食以上又は1日50食以上の施設で、特定給食施設を除く施設)
	委託先	
	所在地	〇〇区△△ 〇-×-△
	電話	000-×××-△00△
	Fax	000-×××-△△00
⑪ 入院時食事療養	(I) (II)	

(日本産業規格 A 列 4 番)

## <記入方法>

- 施設名** 正式名称で記入してください。
- 所在地** 給食を調理する施設の所在地を記入してください。
- 電話・Fax** 代表番号を記入し、給食事務室に直通電話がある場合はその番号を欄外に記入してください。
- 施設種類** 3 枚目の「給食施設の分類」に基づき記入してください。その他の場合は具体的な施設種類を( )で併記してください。
- 定数** 病院は許可病床数、それ以外は施設定員(入所定員)、事業所は全従業員数を記入してください。
- 対象** 給食の対象者が原則として当該給食施設を利用する場合は「1 全員」に○をつけてください(例:病院、保育園、特別養護老人ホーム等)。給食の対象者が当該施設の給食を必ずしも利用しない場合は「2 一部」に○をつけ、想定している利用率を記入してください(例:事業所等)。
- 方式** 「1 単一食」: 献立が1 種類の場合。  
「2 選択食」: 複数献立から選択する場合。  
「3 カフェテリア」: 主食・主菜・副菜をそれぞれ選択できる場合。
- 栄養士** 「1 いる」: 常勤の管理栄養士、栄養士が配置されている場合。非常勤のみの場合は該当しません。  
「2 いない」: 施設に管理栄養士、栄養士の配置がない場合、又は非常勤のみの場合。  
「3 巡回」: 施設に管理栄養士、栄養士の配置がなく、定期的に本部等から巡回している場合。
- 運営** 何らかの業務を委託している場合は「委託有」に○をつけてください。
- 委託内容・委託先、所在地、電話、Fax (委託有の場合)** 委託している業務(複数選択可)に○をつけ、委託先の本社所在地、電話番号等を記入してください。
- 入院時食事療養(病院のみ)** 該当する方に○をしてください。
- 施設長** 当該施設の長の職名と氏名を記入してください。(例: 病院長〇〇〇、園長〇〇〇等)  
※指定管理者制度による管理が行われている場合は、指定管理者である旨と、実際に管理を行っている事業者の法人名及び施設長名を併記してください。
- 設置者** 当該施設を設置している者の氏名を記入してください。法人の場合は、法人の名称と代表者の職名及び氏名を記入してください。例: 市立保育園の場合「〇〇市 市長〇〇〇」、事業所の場合「〇〇株式会社 代表取締役社長〇〇〇」、民間の医療機関の場合「〇〇医療法人 理事長〇〇〇」等
- 部門管理者** 給食部門を管理する責任者の職名と氏名を記入してください。委託の場合でも、施設側の部門管理者を記入してください。〈例〉病院: 事務長〇〇〇等、事業所: 総務課長〇〇〇等、保育園: 園長〇〇〇等
- 栄養管理者** 栄養管理の責任者名を記入し、該当する資格に○をしてください。
- 食品衛生責任者** 食品衛生責任者名を記入し、該当する資格に○をしてください。
- 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、職員数も加える)を記入してください。定員等が明確でない場合は予定食数(最大数)を記入してください。(給食開始届⑦と同じ食数を記入してください。)
- 給食従事数** 従事している職員数を記入してください。パートは非常勤に含めてください。  
※資格の職名で採用されている人数を記入します。よって栄養士の資格を有しても調理員として採用されている場合は、調理作業員に計上します。ただし、栄養士として採用されていて管理栄養士の資格を有する場合は「管理栄養士」に、調理員として採用されていて調理師の資格を有する場合は「調理師」に計上します。
- 分類** 該当する番号に○をしてください。不明な場合は、確認してから記入してください。  
「1 特定給食施設」………1 回 100 食以上又は 1 日 250 食以上の施設  
「2 その他の給食施設」……1 回 20 食以上又は 1 日 50 食以上の施設で特定給食施設を除く施設

## 給食施設の平面図

施設名 △△保育園		年 月 日
(1) 平面図		
別添のとおり		
記載事項	(2) 付近見取り図 (100メートル以内)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○調理室の大きさ</li> <li>○調理器具の配置</li> <li>○出入口の位置</li> <li>○通路の位置</li> <li>○厕所、手洗いの位置</li> </ul>	別添のとおり	
<p>&lt;給食施設の平面図 記入要領&gt;</p> <p>1 平面図 記載事項を参照の上、各室や各機器の大きさ等を正確に記入する。</p> <p>2 給食施設付近の見取り図 公共施設など目標をはっきりと記入し、方角を示す。</p> <p>3 その他 本様式は、食品衛生法における営業許可申請時に添付する「営業設備の配置図」に変わっても差し支えない。</p>		

### <記入方法>

#### (1) 平面図

下段の「記載事項」を参照の上、各室や各機器の大きさを正確に記入してください。

図面の写しを添付しても差し支えありません。

#### (2) 付近見取り図

施設の所在地がわかるよう、近隣の公共施設や最寄りの駅、バス停などの目標を記入してください。

地図を添付しても差し支えありません。

## <給食施設の分類>

分類	該当施設
1 学校(公・私)	公立学校、私立学校、公立幼稚園、私立幼稚園、各種学校、幼稚園型認定こども園、学校給食共同調理場等
2 病院	病院
3 介護老人保健施設	介護老人保健施設
4 介護医療院	介護医療院
5 老人福祉施設	特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、老人短期入所施設 老人介護支援センター、老人福祉センター、軽費老人ホーム、養護老人ホーム等
6 児童福祉施設	認可保育所、乳児院、母子生活支援施設、児童養護施設、障害児入所施設、児童自立支援施設、児童家庭支援センター、幼保連携型認定こども園、保育所型認定こども園、地方裁量型認定こども園等
7 社会福祉施設	救護施設、障害者支援施設、婦人保護施設等
8 事業所	事業所(社員食堂等)
9 寄宿舍	学生又は労働者の寄宿施設
10 矯正施設	刑務所、少年刑務所、拘置所、少年院、少年鑑別所
11 自衛隊	自衛隊
12 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
13 その他	上記に含まれない施設。警察学校、認証保育所、認可外保育所、地域型保育事業、有料老人ホーム等