記入例

様式第１号（第１条関係）

保健所に提出する日を記入してください。
開始の日から１カ月以内の届出が必要です。

令和８年４月２日

特定給食施設開始届出書

（宛先）
枚方市保健所長

忘れずにご記入ください。（会社の場合：例）株式会社〇〇
代表取締役　〇〇）

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氏名〕
住　　所　大阪府大阪市〇〇…

（ふりがな）しゃかいふくしほうじん〇〇
氏　　名　社会福祉法人〇〇
りじちょう　ひらかた　はなこ
理事長　枚方　花子

電　　話　06-〇〇〇〇-〇〇〇〇

【様式について】
以下の様式をご使用ください
〇特定給食施設
→「様式第１号（第１条関係）
特定給食施設開始届出書」
〇特定給食施設に準ずる施設
→「様式１
特定給食施設に準ずる施設開始届出書」

健康増進法第20条第１項の規定により、次のとおり特定給食施設に係る事業の開始の届出をします。

	給食施設の名称	ふりがな　ゆうりょうろうじんほーむ　ひらかた 有料老人ホーム　ひらかた				
	給食施設の所在地	枚方市〇〇〇町… 電話　072-〇〇〇-〇〇〇〇				
※1	給食施設の種類	その他				
	給食の開始（開始予定）日	令和８年４月１日				
※2	１日の予定給食数及び各食の予定給食数	朝　食	昼　食	夕　食	その他	合　計
		100食	100食	100食	食	300食
※3	管理栄養士の員数	１人		栄養士の員数		０人

※１　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・寄宿舎・矯正施設・自衛隊・一般給食センター・その他の該当種別を記入ください。
※２　「枚方市特定給食施設等指導要領」別表を確認の上、記入ください。
「その他」は、早朝食、夜食等とし、おやつは含めません。
※３　委託を含む常勤者数を記入ください。

【お願い】できるだけＰＤＦに変換の上、提出してください。

別表

施設種別	予定給食数
学校	○幼稚園、認定こども園（幼稚園型）、小学校 　定員数 ○上記以外の施設 　利用者数（最大数）
病院	許可病床数
介護老人保健施設	定員数
介護医療院	定員数
老人福祉施設	定員数
児童福祉施設	定員数
社会福祉施設	定員数
事業所	利用者数（最大数）
寄宿舎	利用者数（最大数）
一般給食センター	利用者数（最大数）
その他	利用者数（最大数） ただし、定員数の定めがある施設は定員数とする。