

記入例

様式1

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

特定給食施設に準ずる施設開始届出書

(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)

【様式について】

以下の様式をご使用ください

○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」

○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」

設置者 [法人にあつては、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

次のとおり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・寄宿舍・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）
寄宿舍	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。