

※栄養管理報告書(5月分)と併せてご提出ください。

※葛飾区ホームページ「栄養管理報告書の提出について」よりダウンロードすることも可能です。「葛飾区 栄養管理報告書」で検索してください。

(<https://www.city.katsushika.lg.jp/online/1007359/1030292/1007374/1007410/1022941.html?hl=en>)

届出内容確認票

施設名称					
定数(定員)					
各食ごとの予定給食数	利用者	朝：	昼：	夕：	その他：
	職員	朝：	昼：	夕：	その他：
設置者の住所	〒				
設置者の氏名					
設置者の電話番号					
開始日					

施設名称 : 正式名称を記入してください。

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。

各食ごとの
予定給食数 : 各食の最大数を記入してください。
おやつや検食は含めません。
※「栄養管理報告書」では5月の状況を確認しています。ここでは、施設としての最大数を記入してください。

設置者情報 : 施設長ではなく「設置者」の情報を記入してください。
設置者の氏名には法人名及び役職も併せて記入してください。
(例: ●●株式会社 代表取締役 △△■■)
施設長と設置者が同じ場合はいずれかの枠に「施設長と同じ」と記入してください。

開始日 : 開始日の記録があれば記入してください。

※本確認表及び栄養管理報告書に基づき健康増進法上の給食施設登録をしています。

※「給食届出事項変更届」の提出漏れ等により、本票に記入いただいた施設の状況と区に登録されている情報が異なる場合、健康部(保健所)健康推進課より連絡させていただく場合があります。