

様式第3号

特 定 給 食 施 設 設 置 届

年 月 日

保健所長 殿

設置者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

特定給食施設を設置したので、健康増進法第20条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

特定給食施設の名称							
特定給食施設の所在地							
特定給食施設の種類	1 学校      2 病院      3 診療所      4 介護療養型医療施設 5 介護老人保健施設      6 老人福祉施設 7 児童福祉施設      8 社会福祉施設 9 事業所      10 寄宿舍      11 矯正施設      12 自衛隊 13 一般給食センター      14 その他 (                      )						
給食の開始(予定)日	年 月 日						
1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数		施設の種類	朝食(食)	昼食(食)	夕食(食)	その他(食)	計(食)
	1						
	2						
	3						
		計					
許可病床数		床 ・ 入所定員数				人	
管理栄養士及び栄養士の員数	区 分		常勤(人)	非常勤(人)	計(人)		
	管理栄養士(うち委託先職員)		( )	( )	( )		
	栄養士(うち委託先職員)		( )	( )	( )		

備考 施設の種類のは、給食施設の種類の番号により記入すること。