

四日市市健康増進法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和2年9月28日

四日市市長 森 智 広

四日市市規則第58号

四日市市健康増進法施行細則の一部を改正する規則

四日市市健康増進法施行細則（平成20年四日市市規則第60号）の一部を次のように改正する。

第1号様式から第3号様式までを次のように改める。

第1号様式（第2条関係）

給食施設開始（再開）届

年 月 日

四日市市長 宛て

〒

施設の設置者 住所

氏名

④

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり給食を開始（再開）しましたので、
より届け出ます。

〔健康増進法第20条第1項
健康増進法施行細則第2条第3項
において準用する同条第1項〕の規定に

1 施設の名称

所在地 〒

管理者 職名

氏名

電話番号

ファクシミリ番号

2 給食の開始（再開）日

年 月 日

3 施設の種類の

- | | | |
|--------------|------------|---------------|
| (1) 学校 | (5) 老人福祉施設 | (9) 寄宿舍 |
| (2) 病院 | (6) 児童福祉施設 | (10) 矯正施設 |
| (3) 介護老人保健施設 | (7) 社会福祉施設 | (11) 自衛隊 |
| (4) 介護医療院 | (8) 事業所 | (12) 一般給食センター |
| | | (13) その他施設（ ） |

4 給食の運営形態

(1) 直営 (2) 委託（委託先： ）

5 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数（定員がある場合には、定員を記入すること）

朝食	昼食	夕食	その他	計
食	食	食	食	食

6 管理栄養士及び栄養士の員数（常勤のみ）

管理栄養士	栄養士	計
人 ()	人 ()	人 ()

(備考)

- 1 施設の種類の種類は、該当する番号を○で囲んでください。
- 2 施設の種類の種類
 - (1) 学校とは、学校教育法に規定する学校やこれらに類するもの、及び認定こども園（当該施設が幼稚園である場合に限る。）をいいます。
 - (2) 病院とは、医療法に規定する病院をいいます。
 - (3) 介護老人保健施設とは、介護保険法に規定する介護老人保健施設をいいます。
 - (4) 介護医療院とは、介護保険法に規定する介護医療院をいいます。
 - (5) 老人福祉施設とは、老人福祉法に規定する老人福祉施設をいいます。
 - (6) 児童福祉施設とは、児童福祉法に規定する施設やこれらに類するもの、及び認定こども園（当該施設が幼稚園である場合は除く。）をいいます。
 - (7) 社会福祉施設とは、生活保護法、身体障害者福祉法、売春防止法、社会福祉法等に規定する社会福祉施設（児童福祉施設に関するものを除きます。）及びこれらに類するものをいいます。
 - (8) 事業所とは、労働基準法に規定する事業所又は事務所をいいます。
 - (9) 寄宿舎とは、学生又は労働者を寄宿させる施設及びこれらに類するものをいいます。
 - (10) 矯正施設とは、刑事収容施設、刑事施設、少年院、少年鑑別所及びこれらに類するものをいいます。
 - (11) 自衛隊とは自衛隊法に規定する自衛隊をいいます。
 - (12) 一般給食センターとは、特定した施設に対して継続的に食事を供給している施設であって、(1)から(8)までに該当しない施設をいいます。
 - (13) その他施設とは、(1)から(12)までに該当しない施設をいいます。
- 3 予定給食数の「その他」には、おやつ、補食は含めず、食事として栄養管理する夜勤食などがある場合は記入してください。
- 4 管理栄養士及び栄養士の員数については、総数を記入し、() に施設側員数を再掲してください。

給食施設変更届

年 月 日

四日市市長 宛て

〒

施設の設置者 住所

氏名

⑩

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり給食施設に変更がありましたので、
より届け出ます。

（健康増進法第20条第2項
健康増進法施行細則第2条第3項
において準用する同条第2項）の規定に

1 施設の名称

所在地 〒

管理者 職名

氏名

電話番号

ファクシミリ番号

2 変更日

年 月 日

3 変更内容

変更事項	変更前	変更後
該当する番号に○を付けてください。 1 設置者名 2 設置者の住所 3 給食施設の名称 4 給食施設の所在地 5 給食施設の種類 6 給食の運営形態 7 1日の予定給食数及び各食ごとの 予定給食数（定員がある場合には、定員を記入すること） 8 管理栄養士及び栄養士の員数 （常勤のみ）		

(備考)

1 施設の種類

- (1) 学校とは、学校教育法に規定する学校やこれらに類するもの、及び認定こども園（当該施設が幼稚園である場合に限る。）をいいます。
 - (2) 病院とは、医療法に規定する病院をいいます。
 - (3) 介護老人保健施設とは、介護保険法に規定する介護老人保健施設をいいます。
 - (4) 介護医療院とは、介護保険法に規定する介護医療院をいいます。
 - (5) 老人福祉施設とは、老人福祉法に規定する老人福祉施設をいいます。
 - (6) 児童福祉施設とは、児童福祉法に規定する施設やこれらに類するもの、及び認定こども園（当該施設が幼稚園である場合は除く。）をいいます。
 - (7) 社会福祉施設とは、生活保護法、身体障害者福祉法、売春防止法、社会福祉法等に規定する社会福祉施設（児童福祉施設に関するものを除きます。）及びこれらに類するものをいいます。
 - (8) 事業所とは、労働基準法に規定する事業所又は事務所をいいます。
 - (9) 寄宿舎とは、学生又は労働者を寄宿させる施設及びこれらに類するものをいいます。
 - (10) 矯正施設とは、刑事収容施設、刑事施設、少年院、少年鑑別所及びこれらに類するものをいいます。
 - (11) 自衛隊とは自衛隊法に規定する自衛隊をいいます。
 - (12) 一般給食センターとは、特定した施設に対して継続的に食事を供給している施設であって、(1) から(8)までに該当しない施設をいいます。
 - (13) その他施設とは、(1)から(12)までに該当しない施設をいいます。
- 2 給食の運営形態は、直営又は委託の別をいいます。委託の場合は、合わせて委託先の名称を記入してください。
- 3 予定給食数には、おやつ、補食は含めず、食事として栄養管理する夜勤食などがある場合は記入してください。

第3号様式（第2条関係）

給食施設休止（廃止）届

年 月 日

四日市市長 宛て

〒

施設の設置者 住所

氏名

⑩

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称
及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり給食施設を休止（廃止）しましたので、
定により届け出ます。

〔健康増進法第20条第2項
健康増進法施行細則第2条第3項
において準用する同条第2項〕の規

1 施設の名称

所在地 〒

管理者 職名

氏名

電話番号

ファクシミリ番号

2 給食開始年月日

年 月 日

3 給食休止（廃止）年月日

年 月 日

4 休止（廃止）の理由

5 給食再開予定年月日（休止の場合）

年 月 日

第 8 号様式の 1 から第 8 号様式の 3 までを次のように改める。

年 月 日

四日市市保健所長 宛て

施設の名称

施設の所在地

施設の設置者(職名・氏名)

施設の管理者(職名・氏名)

電話番号

ファクシミリ番号

印

施設種別	1 学校(幼稚園及び認定こども園(幼稚園型)を除く。) 2 幼稚園 3 保育所 4 認定こども園(幼保連携型・幼稚園型・保育所型) 5 児童福祉施設(保育所及び認定こども園(保育所型及び幼保連携型)を除く。) 施設人員()人							
食事サービスの基本方針・目標	方針・目標 1 楽しい食生活の体験 2 健康な身体づくり 3 十分な栄養素の確保 4 その他()							
	食事サービスの基本方針・目標に基づいた食事サービス(給食)の実施状況 1 実施できている 2 まだ十分ではない 3 実施できていない 4 方針・目標が明確でない							
食事サービスの検討会議(給食委員会等)	会議	1 有(頻度: 回/年) 2 無						
	構成員	1 管理者 2 医師 3 管理栄養士・栄養士 4 調理師(員) 5 保育士・教諭・介護担当者 6 給食利用者 7 その他() 計()人						
	内容	1 食事サービスに関する運営方針の検討 2 献立の検討 3 管理者・他部門等との情報交換・連携の場 4 給食・栄養管理の課題の検討 5 その他()						
給食の対象・食数等(食数等以外の項目は、職員分を除く。)	食数等(1日あたり平均食数)	年齢区分	朝食(食)	昼食(食)	夕食(食)	補食(食)	補食(食)	合計(食)
		()~()才						
		()~()才						
		()~()才						
		()~()才						
	職員							
	合計							
療養食	食物アレルギー食(除去・代替)・療養食 食/日							
※センター方式の場合記載	学校給食センターの場合は、該当項目を記入のうえ、受配校名簿を添付すること。 受配校数及び給食数(1日当たり): 小学校()校 ()食 中学校()校 ()食 その他() ()箇所 ()食							
栄養計画	利用者の把握・調査	年1回以上、施設が、個々人の身体状況・栄養状態等の把握をしている 1 有 2 無						
		1 性別 2 年齢 3 身体活動レベル 4 身長 5 体重 6 成長曲線 7 疾病 8 生活習慣(運動習慣等、給食以外の食事・補食状況等) 9 その他()						
		給食対象者の肥満及びやせの割合 ※3歳以上のみ対象	肥満		%	※評価方法 【学校】学校保健統計調査方式(性別・年齢別・身長別標準体重)で判定 「肥満」:+20%以上 「やせ」:-20%以下 【3歳以上6歳未満の幼児】幼児身長体重曲線(性別・身長別標準体重)で判定 「肥満」:+15%以上 「やせ」:-15%以下		
	やせ		%					

栄養計画	給与栄養目標量と実施給与栄養量は、最も提供数の多い給食2種類に関して記入 食種名 1 () 2 ()												
	給与栄養目標量と実施給与栄養量		エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	カルシウム (mg)	鉄 (mg)	ビタミン				食塩相当量 (g)	食物繊維量 (g)
		上段 食種1 下段 食種2						A (μg) (RE当量)	B ₁ (mg)	B ₂ (mg)	C (mg)		
		給与栄養目標量1											
		実施給与栄養量1											
		給与栄養目標量2											
		実施給与栄養量2											
		食種1	たんぱく質エネルギー比()%				脂肪エネルギー比()%						
		食種2	たんぱく質エネルギー比()%				脂肪エネルギー比()%						
	栄養計画	栄養補助食品の使用状況	栄養補助食品等名称		使用回数	使用量	栄養素名		1日平均給与量(日)				
				回/週	g/回			/日					
				回/週	g/回			/日					
評価		年1回以上、施設が利用者の身体状況・栄養状態等の評価をしている 1 有 2 無											
	評価項目			評価有無		評価頻度		評価対象					
	1	身体状況(成長曲線)の評価		1有	2無	回/年		1 全員	2 一部				
	2	栄養摂取状況(喫食量)の評価		1有	2無	回/年		1 全員	2 一部				
	3	給食の品質(検食)評価		1有	2無	回/年							
	評価後、食事サービスへの反映状況												
	1 給食の運営方針・目標		1 反映している		2 反映していない								
	2 給与栄養目標量の設定・予定献立		1 反映している		2 反映していない								
	3 調理法・調理形態・盛り付けなど		1 反映している		2 反映していない								
	4 食事環境、食事介助		1 反映している		2 反映していない								
	帳票類	予定・実施献立表その他必要な帳簿等を適正に作成し、当該施設内にある									1 有 2 無		
情報発信	1 献立表の提供 2 栄養成分表示 3 ポスター掲示 4 給食だより 5 給食試食会 6 喫食時の訪問 7 モデル献立の展示 8 その他()												
食育実施状況	1 計画作成 1 有(年 月作成) 2 無 2 評価 1 有(回/年) 2 無 3 実施内容 1 栽培活動() 2 調理実習() 3 味覚教育() 4 その他() 4 連携の有無 職員間 1 有(保育士・教諭 栄養士 調理師 看護師) 2 無 行政 1 有(市役所栄養士 教育委員会) 2 無 その他連携先 () 5 保護者への栄養相談・指導 1 有 2 無												
衛生管理	衛生管理マニュアルの活用 1 有 2 無 衛生点検表の活用 1 有 2 無												
非常時の対応	1 事故(食中毒等)時対策マニュアル 1 有 2 無 2 事故時食料確保のための他の食事提供施設との協議 1 有 2 無 3 非常災害時対策マニュアル 1 有 2 無 4 非常食料等の備蓄 1 有 水()日分、食料()食分 2 無 5 非常食料等を使用した予定献立の作成 1 有 2 無 6 非常時の食事提供訓練の実施 1 有(回/年) 2 無												
委託有無	委託の有無 1 有 2 無		委託先名称: 所在地: 現場の責任者:職種 氏名		従事者(人)		施設側		受託側				
							常勤	非常勤	常勤	非常勤			
							管理栄養士						
							栄養士						
							調理師						
		調理員											
		その他											
給食責任者	所属		報告書作成者		所属								
	氏名・職種				氏名・職種								
	連絡先				連絡先		TEL						

第8号様式の2(第4条関係)

給食施設運営状況報告書(病院、介護老人保健施設、介護医療院、老人福祉施設、社会福祉施設)

年 月 日

四日市市保健所長 宛て

施設の名称

施設の所在地

施設の設置者(職名・氏名)

施設の管理者(職名・氏名)

電話番号

ファクシミリ番号



施設種別	1 病院・診療所 (入院時食事療養 I II) 2 介護老人保健施設 3 介護医療院 4 老人福祉施設 5 社会福祉施設							
食事サービスの基本方針・目標	方針・目標 1 利用者の生活の質の向上 2 治療効果 3 生活習慣病予防 4 低栄養の予防 5 楽しい食事 6 その他()							
	食事サービスの基本方針・目標に基づいた食事サービス(給食)の実施状況 1 実施できている 2 まだ十分ではない 3 実施できていない 4 方針・目標が明確でない							
食事サービスの検討会議(給食委員会等)	会 議	1 有(頻度: 回/年) 2 無						
	構成員	1 管理者 2 医師 3 管理栄養士・栄養士 4 調理師(員) 5 介護・看護担当者 6 給食利用者 7 その他() 計()人						
	内 容	1 食事サービスに関する運営方針の検討 2 献立の検討 3 管理者・他部門等との情報交換・連携の場 4 給食・栄養管理の課題の検討 5 その他()						
給食の対象・食数等(食数等以外の項目は、職員分を除く。)	食数等 (1日あたり平均食数)	定員(人)	朝食(食)	昼食(食)	夕食(食)	補食(食)	合計(食)	
		入院(利用者)						
		短期入所						
		通院(日中利用者)						
		配食サービス						
		合計						
	職員							
	食 種	一般食(刻み食・ペースト食を含む。)()食/日、 特別食・療養食()食/日						
	特別食・療養食	食種名を記入 ()						
	加算等	医療機関 1 栄養サポートチーム加算 2 食堂加算 3 特別食加算 4 特別メニュー 5 その他() 介護保険施設 1 栄養マネジメント加算 2 療養食加算 3 経口移行加算 4 経口維持加算 I II 5 低栄養リスク改善加算 6 再入所時栄養連携加算 7 その他() 障害者支援施設等 1 栄養士配置加算 I II 2 栄養マネジメント加算 3 療養食加算 4 経口移行加算 5 経口維持加算 I II						
栄養補給法	1 経口栄養法()人 2 経腸栄養法()人 3 経口経腸栄養法()人							
適温給食	1 保温食器 2 保温保冷配膳車 3 食堂							
栄養計画	利用者の把握・調査	施設が個々人の身体状況・栄養状態等の把握をしている 1 有(回/年) 2 無						
		1 性別 2 年齢 3 身体活動レベル 4 身長 5 体重 6 BMI 7 疾病 8 血液検査結果 9 生活習慣(運動・飲酒・喫煙習慣等、給食以外の食事・補食状況等) 10 その他()						

栄養計画	給与栄養目標量と実施給与栄養量は、最も提供数の多い給食に関して記入 食種名 ()											
	給与栄養目標量と実施給与栄養量	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	カルシウム (mg)	鉄 (mg)	ビタミン				食塩相当量 (g)	食物繊維量 (g)
		A (μg) (RE当量)	B ₁ (mg)	B ₂ (mg)	C (mg)							
		給与栄養目標量										
	実施給与栄養量											
		たんぱく質エネルギー比()%				脂肪エネルギー比()%						
栄養補助食品の使用状況	栄養補助食品等名称		使用回数	使用量	栄養素名		1日平均給与量(日)					
			回/週	g/回			/日					
			回/週	g/回			/日					
			回/週	g/回			/日					
評価	定期的に、施設が利用者の身体状況・栄養状態等の評価をしている 1有 2無											
	評価項目			評価有無		評価頻度		評価対象				
	1 身体状況の評価			1有	2無	回/年		1 全員	2 一部			
	2 栄養摂取状況の評価			1有	2無	回/年		1 全員	2 一部			
	3 食事に対する満足度評価			1有	2無	回/年		1 全員	2 一部			
	4 主観的健康感の評価			1有	2無	回/年		1 全員	2 一部			
	5 生活機能・身体機能の評価			1有	2無	回/年		1 全員	2 一部			
6 給食の品質(検食)評価			1有	2無	回/年		1 全員	2 一部				
評価後、食事サービスへの反映状況												
1 給食の運営方針・目標			1 反映している		2 反映していない							
2 給与栄養目標量の設定・予定献立			1 反映している		2 反映していない							
3 調理形態、盛り付け			1 反映している		2 反映していない							
4 食事環境、食事介助			1 反映している		2 反映していない							
5 経口栄養への移行			1 反映している		2 反映していない							
帳票類	予定・実施献立表その他必要な帳簿等を適正に作成し、当該施設内にある 1有 2無											
情報発信	1 献立表の提供 2 栄養成分表示 3 卓上メモ 4 ポスター掲示 5 リーフレット配布 6 喫食時の訪問 7 その他()											
栄養指導	個別	外来・日中利用者	人/月		集団	延べ	回/月					
		入院・利用者	人/月				人/月					
		退院・退所時	人/月									
		在宅訪問	人/月									
衛生管理	衛生管理マニュアルの活用 1有 2無 衛生点検表の活用 1有 2無											
非常時の対応	1 事故(食中毒等)時対策マニュアル 1有 2無 2 事故時食料確保のための他の食事提供施設との協議 1有 2無 3 非常災害時対策マニュアル 1有 2無 4 非常食料等の備蓄 1有水()日分、食料()食分 2無 5 非常食料等を使用した予定献立の作成 1有 2無 6 非常時の食事提供訓練の実施 1有(回/年) 2無											
委託有無	委託の有無 1有 2無				従事者(人)	施設側		受託側				
	委託先名称:					常勤	非常勤	常勤	非常勤			
	所在地:					管理栄養士						
	現場の責任者:職種 氏名					栄養士						
	内容: 1 献立作成 2 発注 3 調理 4 配膳等 5 洗浄 6 栄養管理 7 栄養指導 8 その他()					調理師						
				調理員								
				その他								
給食責任者	所属					報告書作成者	所属					
	氏名・職種						氏名・職種					
	連絡先	TEL					連絡先	TEL				

年 月 日

四日市市保健所長 宛て

施設の名称
 施設の所在地
 施設の設置者(職名・氏名)
 施設の管理者(職名・氏名)
 電話番号
 ファクシミリ番号



施設種別	1 事業所 2 寄宿舍 3 矯正施設 4 自衛隊 5 その他() 施設人員()人					
食事サービスの基本方針・目標	方針・目標 1 健康の維持・増進 2 生活習慣病予防 3 その他()					
	基本方針・目標に基づいた食事サービス(給食)の実施状況 1 実施できている 2 まだ十分ではない 3 実施できていない 4 方針・目標が明確でない					
食事サービスの検討会議(給食委員会等)	会議	1 有(頻度: 回/年) 2 無				
	構成員	施設側 1 管理者 2 管理栄養士・栄養士 3 調理師(員) 4 健康管理担当者(職種名:) 5 給食利用者 給食受託会社側 6 給食受託会社(職種名:) 計()人				
	内容	1 食事サービスに関する運営方針の検討 2 献立の検討 3 管理者・他部門等との情報交換・連携の場 4 給食・栄養管理の課題の検討 5 その他()				
給食の対象・食数等	食数等	朝食(食)	昼食(食)	夕食(食)	その他(食)	合計(食)
	1日あたり平均食数					
給食の対象・食数等	食種(内容)は、食数の一番多い提供時間帯について記入 1 朝食 2 昼食 3 夕食 1 定食 ()種類/日 ※定食で、常時野菜120g/食使用メニュー 1 有 2 無 2 カフェテリア 主食()品 主菜()品 副菜()品 その他()品/日 ※単品で、野菜80g以上使用メニュー()品					
	年1回以上、施設が利用者の身体状況・栄養状態等の把握をしている 1 有 2 無					
栄養計画	利用者の把握・調査	把握・調査項目		割合	献立等への配慮	
		1 性・年齢		%	1 有 2 無	
		2 身体活動レベル		%	1 有 2 無	
		3 体格指数	BMI 25以上の人の割合	%	1 有 2 無	
			BMI 18.5以下の人の割合	%	1 有 2 無	
		4 疾病状況	糖尿病の人の割合	%	1 有 2 無	
高血圧症の人の割合	%		1 有 2 無			
	脂質異常症の人の割合	%	1 有 2 無			
5 その他		%	1 有 2 無			
給与栄養目標量の設定	献立作成のために設定した給与栄養目標量の種類(献立作成基準) 1 1種類のみ 2 ()種類 3 設定していない					
	給与栄養目標量の設定頻度 1 1年に1回設定 2 6か月に1回設定 3 その他()					

栄養計画	給与栄養目標量と実施給与栄養量は、最も提供数の多い給食に関して記入 食種 年齢:()才から()才 性別:男・女・男女とも										
	給与栄養目標量と実施給与栄養量	エネルギー(kcal)	たんぱく質(g)	脂質(g)	カルシウム(mg)	鉄(mg)	ビタミン			食塩相当量(g)	食物繊維量(g)
							A(μg)(RE当量)	B ₁ (mg)	B ₂ (mg)	C(mg)	
		給与栄養目標量									
		実施給与栄養量									
	たんぱく質エネルギー比()%		脂肪エネルギー比()%								
	栄養補助食品の使用状況	栄養補助食品等名称	使用回数	使用量	栄養素名	1日平均給与量(日)					
			回/週	g/回		/日					
			回/週	g/回		/日					
	評価	年1回以上、施設が利用者の身体状況・栄養状態等の評価をしている 1 有 2 無									
評価項目		評価有無		評価頻度		評価対象					
1 身体状況の評価		1有 2無		回/年		1 全員 2 一部					
2 栄養摂取状況の評価		1有 2無		回/年		1 全員 2 一部					
3 食事に対する満足度評価		1有 2無		回/年		1 全員 2 一部					
評価後、食事サービスへの反映状況 1 給食の運営方針・目標 1 反映している 2 反映していない 2 給与栄養目標量の設定・予定献立 1 反映している 2 反映していない 3 調理形態、盛り付け 1 反映している 2 反映していない 4 食事環境 1 反映している 2 反映していない											
帳票類	予定・実施献立表その他必要な帳簿等を適正に作成し、当該施設内にある 1 有 2 無										
情報発信	1 献立表の提供 2 栄養成分表示 3 食事バランスガイドの活用 4 卓上メモ 5 ポスター掲示 6 リーフレット配布 7 喫食時の訪問 8 モデル献立の展示 9 その他()										
栄養指導	個別指導 ()人/月 内容 1 生活習慣 2 肥満 3 糖尿病 4 高血圧症 5 脂質異常症 6 その他()										
	集団指導 ()回/月 延べ()人/月 内容 1 生活習慣 2 肥満 3 糖尿病 4 高血圧症 5 脂質異常症 6 その他()										
衛生管理	衛生管理マニュアルの活用 1 有 2 無 衛生点検表の活用 1 有 2 無										
非常時の対応	1 事故(食中毒等)時対策マニュアル 1 有 2 無 2 事故時食料確保のための他の食事提供施設との協議 1 有 2 無 3 非常災害時対策マニュアル 1 有 2 無 4 非常食料等の備蓄 1 有 水()日分、食料()食分 2 無 5 非常食料等を使用した予定献立の作成 1 有 2 無 6 非常時の食事提供訓練の実施 1 有(回/年) 2 無										
委託有無	委託の有無 1 有 2 無				従事者(人)	施設側		受託側			
	委託先名称:					常勤	非常勤	常勤	非常勤		
	所在地:					管理栄養士					
	現場の責任者:職種 氏名					栄養士					
	内容: 1 献立作成 2 発注 3 調理 4 配膳等 5 洗浄 6 栄養管理 7 栄養指導 8 その他()					調理師					
						調理員					
給食責任者	所属					報告書作成者	所属				
	氏名・職種						氏名・職種				
	連絡先	TEL					連絡先	TEL			

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の四日市市健康増進法施行細則の規定に基づいて提出されている届出書等は、この規則による改正後の四日市市健康増進法施行細則に基づいて提出された届出書等とみなす。

(健康福祉部健康づくり課)