≪記入例≫

★変更が生じた届出事項の「変更前」「変更後」の内容を両方記入してください。

設置者とは…
- 法人の場合，理事長や代表取締役等であり，管理者ではない
- 「特定給食施設開始届」と一致させる

保健所に提出する年月日を記入

令和 ＊＊ 年 ＊＊ 月 ＊＊ 日

設置者	住所	郵便番号（＊＊＊－＊＊＊＊） 東京都△△ ＊＊－＊＊ 電話番号＊＊（ ＊＊＊＊ ）＊＊＊＊
	（フリガナ） 氏名	シャカイフクシホウジン〇〇〇カイ　リジチョウ　カシワ　タロウ 社会福祉法人〇〇〇会　理事長　柏　太　郎

（注）法人にあっては，主たる事務所の所在地，名称及び代表者の氏名

特定給食施設変更届

次のとおり特定給食施設の届出事項に変更を生じたので，健康増進法第２０条第２項の規定により届け出ます。

1　給食施設の名称　特別養護老人ホーム〇〇〇

2　給食施設の所在地　柏市△△＊＊－＊＊

変更の有無に関わらず名称・所在地を記入

3　変更が生じた届出事項　（注）該当する番号を〇で囲み記入すること。

	変更前	変更後
（1）給食施設の名称		
（2）給食施設の所在地	郵便番号（　－　）	郵便番号（　－　）
③ 設置者の氏名（法人にあっては，その名称及び代表者の氏名）	社会福祉法人〇〇〇会 理事長　千葉　花子	社会福祉法人〇〇〇会 理事長　柏　太郎
住所（主たる		
（5）給食施設の種類		
（6）給食の開始日又は開始予定日		
⑦ １日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数	朝食 100 食，昼食 100 食 夕食 100 食，合計 300 食	朝食 120 食，昼食 120 食 夕食 120 食，合計 360 食
（8）管理栄養士の員数		
⑨ 栄養士の員数	1	2

変更が生じた届出事項の番号を〇で囲む

管理栄養士・栄養士の資格を持って働いている常勤職員の合計人数に変更が生じた場合記入（施設側・委託側を含める）

4　変更年月日　令和 ＊＊ 年 ＊＊ 月 ＊＊ 日

変更が生じた年月日を記入