

サービス内容申告書

下記のとおり、配食サービスが提供可能です。

1 事業所名称							
2 配食可能曜日(○をつける)	月	火	水	木	金	土	祝日
3 曜日別配食可能食数(最大)							可・不可
4 配食時間帯	昼食 ～ 夕食 ～						
5 有資格者配置状況	栄養士						名
	管理栄養士						名
	調理師						名
	その他()						名
6 配食容器 (該当するものに○)	保温機能のある再利用の可能な専用配食容器						
	保温機能のない再利用可能な容器(折箱・弁当箱・重箱など)						
	使い捨て容器(プラスチック、発泡スチロール)						
	その他()						
7 配食可能区域 ※区域限定の場合は地図添付	市内全域可						
	区域限定						
8 週間こんだて表(例) ※ 別紙添付でも可	曜日	主食	おかず1	おかず2	おかず3	おかず4	
	月						
	火						
	水						
	木						
	金						
	土						
9 一食あたりのカロリー	およそ kcal.			備考			
10 高齢者用メニューの対応 (対応可能なものに○) ※主食(ご飯)のやわらかめ、おかずのきざみ食対応は必須	主食	やわらかめ		おかず	きざみ食(やわらか)		
		おかゆ			減塩食		
					糖尿病食		
					アレルギー対応食		
					その他()		
11 その他 (衛生管理・食事の特色・危機管理体制 緊急時対応策・最新のガイドラインに対応 しているなどセールスポイント)							

記入者	
-----	--