

特定給食施設届出事項変更届出書

鳥取市長 様

特定給食施設の届出事項を変更したので、健康増進法第20条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

○年○月○日

申請日を
記入する

郵便番号 680-0000

住所 鳥取市富安2-104-2

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出者氏名 医療法人 いきいき長寿会

理事長 鳥取 太郎

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号 (0857) 12-3456

給食施設の名称	老人保健施設 ぽかぽか	該当施設に ○をつける
給食施設の所在地	鳥取市江津730	
給食施設の種類	1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 介護医療院 5 老人福祉施設 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 矯正施設 9 寄宿舍 10 事業所 11 一般給食センター 12 その他（ ）	
変更年月日	○年○月○日	
変更事項	1 給食施設の名称及び所在地 2 給食施設の設置者の氏名及び住所（法人にあつては、給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名） 3 給食施設の種類 4 給食の開始日又は開始予定日 5 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 6 管理栄養士及び栄養士の員数 7 調理師有資格者の員数	該当事項に ○をつける
変更内容	変更前	施設側 管理栄養士3名 委託側 管理栄養士1名
	変更後	施設側 管理栄養士4名 委託側 管理栄養士1名
変更の理由	管理栄養士の増員によるもの	変更前と変更後の内容を記入する

※管理栄養士及び栄養士の員数変更の場合のみ

⇒施設側及び委託側どちらかの員数に変更になる場合でも、施設側及び委託側両方の員数を記入すること。

変更事項が生じた理由を記入する