別記様式第７号

「健康づくり協力店」変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

群馬県知事　　　あて

　　　（申　請　者）

　　　　　　 施設等名称

住　所

代表者職・氏名

　「健康づくり協力店」の登録事項に下記のとおり変更がありましたので、届出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ・施設の名称（現在登録されている施設の名称 |  |

・変更日　　　　　　年　　　月　　　日

＜施設に関する事項＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更項目に○ | 項目 | **変更後**の内容を記載してください。 |
|  | 登録施設の名称 |  |
|  | 登録施設の所在地 | 〒 |
|  | 登録施設の連絡先 | 電話番号  ＦＡＸ番号  担当者氏名 |
|  | E-mailアドレス  ホームページアドレス | Ｅｍａｉｌ：  URL: |
|  | 登録部門  ※あてはまる番号に  　○をつけてください。 | １　　飲食店部門  →（あてはまる種類に○をつけてください）  飲食店　・　そう菜等製造店　・　宿泊施設  ２　　給食部門（事業所給食施設）  ３　　販売部門（小売業等販売店舗） |
|

　　　　　注）変更する項目に○を付け、変更後の内容を記入してください。

＜協力事項＞

　　　※変更前・変更後の協力事項に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 健康づくり支援メニューの提供 |  |  |
| 健康づくり支援サービスの提供 |  |  |

＜取り組み事項＞

　　　　※変更前・変更後の取り組み項目に○をつけてください。

健康づくり支援メニューの提供

　　　　次の基準を満たすメニューを１品以上提供していることを明示し、１食分の食塩相当量とエネルギー

　　　　 または野菜の量を表示します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 食塩ひかえめ【必須】  　 （食塩相当量３ｇ未満） |  |  |
| エネルギーひかえめ【選択】  　 （エネルギー６５０kcal未満） |  |  |
| 野菜たっぷり【選択】  　 （野菜の量１２０ｇ以上） |  |  |

健康づくり支援サービスの提供

次の健康サービスを1つ以上提供していることを利用者に明示し、健康サービスの具体的な内容を表示します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 食塩ひかえめ  (調味控えめ、調味料別添え、減塩調味料の設置など） |  |  |
| エネルギーひかえめ  (主食の量の調節、ノンオイルドレッシングの設置  　 など） |  |  |
| 野菜たっぷり  (野菜のおかわりができるなど） |  |  |
| 健康情報提供  (健康情報の発信、栄養成分表示など） |  |  |

※「健康づくり支援メニューの提供」または、「健康づくり支援サービスの提供」の健康　　 　　　　情報提供で栄養成分表示に取り組む場合、該当項目に○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 栄養成分  の算出 | 貴施設で算出  　　→（方法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 外部機関等に依頼 |  |
| その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

＜公表の同意の有無＞

**施設の名称、所在地、ホームページアドレス、協力事項**を、県・市町村のホームページや各種広報媒体等に掲載することに同意しますか。下記のどちらかの□に☑を入れてください。

　　変更前　　 □　同意する □　同意しない

　　変更後　　 □　同意する □　同意しない

※保健所記載欄

|  |  |
| --- | --- |
| 確認年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 確認者職・氏名 |  |