

# 電子提出マニュアル

健康増進法、及び町田市健康増進法施行細則に基づく、各種届出及び栄養報告の電子提出を可能としました。提出方法は下記のとおりです。

## 電子提出が可能な届出・報告

- 1 給食開始届（第2号様式）
- 2 給食変更届（第3号様式）
- 3 給食休止・廃止届（第4号様式）
- 4 栄養管理報告書

## 提出方法

「Graffer スマート申請」

町田市ホームページ「(給食施設の方対象) 特定給食施設の栄養管理等」からアクセスして、ご提出ください。

## **施設控え分の届出・報告書に保健所の押印が必要な場合**

施設控え書類に押印が必要な場合は、保健所窓口を持参いただくか、切手を貼った返送用封筒と施設控え書類を保健所に送ってください。なお、郵送料の負担は出来かねますので、ご了承ください。

## 各申請のマニュアル

※下記リンクをクリックすると、該当のページに移動します。

[\*\*給食開始届編\*\*](#)

[\*\*給食変更届編\*\*](#)

[\*\*給食休止・廃止届編\*\*](#)

[\*\*栄養管理報告書編\*\*](#) をご覧ください。

## 「給食開始届」編

電子申請の前に

入力済みの「給食運営状況票（※Excel 形式）」と「給食施設の平面図（※付近見取り図は、地図アプリ等で施設付近の地図のスクリーンショット等を貼付していただいても結構です。）」を用意してください。

「給食運営状況票（※Excel 形式）」と「給食施設の平面図」のフォーマットは町田市ホームページからダウンロードできます。

### 1 申請を行う担当者（あなた）の情報を入力する。

給食開始届（健康増進法）

入力の状況

25%

#### 入力フォーム

##### 申請者情報

申請者（入力者）氏名 必須

町田 太郎

担当者（入力者）氏名（カナ） 必須

マチダ タロウ

連絡先電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

042-722-7996

メールアドレス 自動入力

〇〇〇〇@city.machida.tokyo.jp

①3 項目入力する

← 自動入力のため、入力不要

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

②「一時保存して、次へ進む」をクリック

### 2 届出事項を順に入力する。

#### ご注意ください！再提出の多い箇所①

##### ・設置者氏名

肩書きから入力してください。

例）医療法人町田会 理事長 町田 二郎

##### ・設置者氏名（ふりがな）

肩書きからすべて、

入力状況

50%

## 入力フォーム

## 給食開始届

提出日 必須

提出する日付を選択して下さい。

設置者住所 必須

郵便番号から入力して下さい。法人の場合は、主たる事務所の住所を入力してください。

**1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数** 必須

1日の食数、及び朝食、昼食、夕食ごとの食数を入力してください。職員食、離乳食、デイ、ショート等の食数の内訳も記入してください。

例：昼食110食（うち離乳食10食 職員食30食）1日計110食

※おやつは食数に含まれません。

※朝食・昼食・夕食の他に、夜勤を行っている工場等で供給する夜食や保育所等で提供する補食は「その他」として食数を記載してください。

例：昼食110食（うち離乳食10食 職員食30食）1日計110食

32/400

管理栄養士の員数 必須

管理栄養士の員数は、常勤の人数を入力してください。なお、直営・委託の内訳も記入してください。 例：3（直営2、委託1）

※管理栄養士の資格を有していても、調理員として採用されている場合は該当しません。ただし、栄養士として採用されていて、管理栄養士の資格を有する場合は該当します。

3（直営2、委託1）

栄養士の員数 必須

栄養士の員数は、常勤の人数を入力してください。なお、直営・委託の内訳も記入してください。 例：3（直営2、委託1）

※栄養士の資格を有していても、調理員として採用されている場合は該当しません。

3（直営2、委託1）

一時保存して、次へ進む



ひらがなで入力してください。

例) いりょうほうじんまちだかい

りじちょう まちだ じろう

## ・給食施設の名称

施設の正式名称を入力してください。

例) 医療法人町田会 町田第一病院

## ご注意ください！再提出の多い箇所②

## ・1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数

朝食・昼食・夕食ごとの食数を入力してください。

例) 朝食 20 食、昼食 80 食（うちデイ 30 食）、1 日計 100 食

## ・管理栄養士の員数(栄養士の員数)

常勤の人数と直営と委託の内訳を入力してください。

例) 3（直営 2、委託 1）

## 3 添付書類を選択する。

## 入力フォーム

## 添付書類

給食運営状況調査票 必須

エクセルのファイルを添付してください（様式は下記リンク先にあります）。

[https://www.city.machida.tokyo.jp/iryo/hokenjo/hokeneiyo\\_shokuikusuishin/tokuteikyuushokushisetsu.html](https://www.city.machida.tokyo.jp/iryo/hokenjo/hokeneiyo_shokuikusuishin/tokuteikyuushokushisetsu.html)


①給食運営状況票を添付

平面図 必須

平面図を添付してください（様式は下記リンク先にあります）。

[https://www.city.machida.tokyo.jp/iryo/hokenjo/hokeneiyo\\_shokuikusuishin/tokuteikyuushokushisetsu.html](https://www.city.machida.tokyo.jp/iryo/hokenjo/hokeneiyo_shokuikusuishin/tokuteikyuushokushisetsu.html)

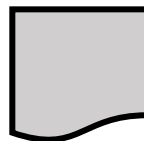

②給食施設の平面図を添付

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

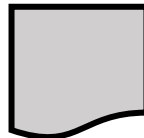


①入力済みの「給食運営状況票」を添付してください。



※Excel の形式で添付してください。

②入力済みの「給食施設の平面図」を添付してください。



③「一時保存して、次へ進む」をクリック

## 4 申請内容の確認ページに移行する。

入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。

## 5 申請完了。※ご入力いただいたメールアドレスに、通知が届きます。

## 「給食変更届」編

### 1 申請を行う担当者（あなた）の情報を入力する。

給食変更届（健康増進法）

入力の状況

33%

#### 入力フォーム

##### 申請者情報

申請者（入力者）氏名 必須

町田 太郎

担当者（入力者）氏名（カナ） 必須

マチダ タロウ

連絡先電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

042-722-7996

メールアドレス 自動入力

〇〇〇〇@city.machida.tokyo.jp



① 3項目入力する

← 自動入力のため、入力不要

次へ進む

< 制度概

に戻る

② 「次へ進む」をクリック

### 2 届出事項を順に入力する。

給食変更届（健康増進法）

入力の状況

67%

#### 入力フォーム

##### 変更届

提出日 必須

提出する日付を選択して下さい。



設置者住所 必須

郵便番号から入力して下さい。法人の場合は、主たる事務所の住所を入力して下さい。

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

設置者住所 必須

設置者の住所を入力して下さい。

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力して下さい。

設置者氏名 必須

### ご注意ください！再提出の多い箇所

#### ・設置者氏名

肩書きから入力してください。

例）医療法人町田会 理事長 町田 二郎

#### ・設置者氏名（ふりがな）

肩書きからすべて、

ひらがなで入力してください。

例）いりょうほうじんまちだかい

りじちょう まちだ じろう

#### ・給食施設の名称

届け出いただいた施設の正式名称を

入力してください。

例）医療法人町田会 町田第一病院

3 今回、変更を行う事項をクリックする。（複数項目の選択可能）

変更事項 必須

該当する変更事項を選択してください。

☐ 設置者の住所

☐ 給食施設の所在地

☐ 給食施設の名称

☐ 給食施設の種類

☐ 給食の開始予定日

☐ 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数

☐ 管理栄養士の員数

☐ 栄養士の員数

4 （変更事項をクリックすると、入力欄が拡張されます。）

**変更前、変更後**それぞれの内容を入力する。

入力したら、「次へ進む」をクリックする。

**（変更前）設置者の住所** 必須 **変更前**

郵便番号から入力してください。

**郵便番号から住所を入力**

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

必須

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

**（変更後）設置者の住所** 必須 **変更後**

郵便番号から入力してください。

**郵便番号から住所を入力**

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

必須

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

5 申請内容の確認ページに移行する。

入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。

6 申請完了。※ご入力いただいたメールアドレスに、通知が届きます。

## 「給食休止・廃止届」編

1 申請を行う担当者（あなた）の情報を入力する。

入力状況

25%

### 入力フォーム

#### 申請者情報

申請者（入力者）氏名 必須

町田 太郎

担当者（入力者）氏名（カナ） 必須

マチダ タロウ

連絡先電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

042-722-7996

メールアドレス 自動入力

〇〇〇〇@city.machida.tokyo.jp

① 3項目入力する

← 自動入力のため、入力不要

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

② 「一時保存して、次へ進む」をクリック

2 届出事項を順に入力する。

・「給食開始届を提出した日」がご不明な場合は、担当課までお問い合わせください。

【担当課】 保健所保健予防課保健栄養係

電話：042-722-7996

**ご注意ください！再提出の多い箇所**

・ **設置者氏名**

肩書きから入力してください。

例）医療法人町田会 理事長 町田 二郎

・ **設置者氏名(ふりがな)**

肩書きからすべて、

ひらがなで入力してください。

例）いりょうほうじんまちだかい

りじちょう まちだ じろう

・ **給食施設の名称**

届け出いただいた施設の正式名称を

入力してください。

例）医療法人町田会 町田第一病院

#### 給食休止・廃止届

提出日 必須

提出する日付を選択して下さい。



設置者住所 必須

郵便番号から入力して下さい。法人の場合は、主たる事務所の住所を入力してください。

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

設置者住所 必須

設置者の住所を入力してください。

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

設置者氏名 必須

設置者の氏名を入力してください。法人の場合は、代表者の肩書きからお願いします。 例：「〇〇法人 理事長〇〇」など

- 3 申請内容の確認ページに移行する。  
入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。
- 4 申請完了。※ご入力いただいたメールアドレスに、通知が届きます。

## 「栄養管理報告書」編

1 申請を行う担当者（あなた）の情報を入力する。

給食変更届（健康増進法）

入力の状況

33%

### 入力フォーム

#### 申請者情報

申請者（入力者）氏名 必須

町田 太郎

担当者（入力者）氏名（カナ） 必須

マチダ タロウ

連絡先電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

042-722-7996

メールアドレス 自動入力

〇〇〇〇@city.machida.tokyo.jp

① 3項目入力する

← 自動入力のため、入力不要

次へ進む

② 「次へ進む」をクリック

< 制度概観 戻る

2 施設名を入力し、栄養管理報告書を添付する。

栄養管理報告書

入力の状況

67%

### 入力フォーム

施設名 必須

施設名をご入力ください。

① 施設名を入力する

医療法人町田会 町田第一病院

栄養管理報告書 必須

提出する栄養管理報告書を添付してください。

ファイルを選択…

② 栄養管理報告書を添付する

※栄養管理報告書は、施設種類に応じて3種類の様式あります。正しい様式を使用しているか、ご確認ください。

※PDF又はExcelファイルを添付してください。

次へ進む

③ 「次へ進む」をクリック



3 申請内容の確認ページに移行する。

入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。

4 申請完了。※ご入力いただいたメールアドレスに、通知が届きます。