

はこだて健幸応援店“スマートバランスレストラン” 登録届出書（新規・変更）

令和 年 月 日

(あて先) 函館市長 様

【登録店舗情報】 次の情報について入力してください。

店舗名		
住所	函館市	
電話番号		
責任者	職名:	氏名:

* 届出者が本社等の場合で複数施設の届出を行う場合は、本社等の情報を記載し、登録する店舗の一覧（住所・電話番号含む）を添付してください。

【登録届出事項】 該当する届出事項の欄に「○」をつけてください。

登録区分	届出事項	届出項目		提出様式	
☆ (必須項目)		①市が提供する健康情報等の発信を行う		第1号様式のみ	
		②店内を禁煙にしている※1			
☆☆ (この中から2つ)		ヘルスオーダー 支援	エネルギー控えめオーダー	1、1-2	
			塩分控えめオーダー	1、1-2	
			脂質控えめオーダー	1、1-2	
☆☆☆		ヘルスサポート メニュー	栄養バランス メニュー※2	「ちゃんと」	「主食+主菜+副菜」 1※3、1-3
				「主食+副食(主菜、副菜)」	1※3、1-4
			「しっかり」	「主食+主菜+副菜」	1※3、1-5
				「主食+副食(主菜、副菜)」	1※3、1-6
			塩分控えめメニュー(塩分3g未満)		1、1-7
			野菜たっぷりメニュー(野菜120g/食、70g/品以上)		1、1-7

※1 たばこの煙の流出を防止するための技術的基準を遵守した喫煙室を設置し、この中以外の全ての店内を禁煙としている場合は対象とする

※2 「ちゃんと」メニュー: 450~650kcal未満, 「しっかり」メニュー: 650~850kcal未満。その他、別添「栄養バランスメニュー」の基準を参照

※3 本様式と合わせて、メニューの栄養量の根拠となる資料を示すこと(使用食材及び使用重量が示された栄養価計算結果など)

上記の登録内容(責任者の役職・氏名を除く。)について、函館市ホームページ等で情報提供することに同意しますか。

<input type="checkbox"/>	同意する	<input type="checkbox"/>	同意しない
--------------------------	------	--------------------------	-------

公表に同意する場合、ホームページ「はこだて健幸応援店」の紹介ページとのリンクを希望しますか。

確認欄	<input type="checkbox"/>	希望します	(リンク先) http://
	<input type="checkbox"/>	希望しません	

函館市からの情報の受け取り方について、どちらかに○をつけてください。

確認欄	<input type="checkbox"/>	メール	(メールアドレス) @
	<input type="checkbox"/>	郵送(メールアドレスをお持ちではない方はこちらを選択してください)	

普及啓発ツールはどちらを希望しますか。

【必要枚数: 枚】

<input type="checkbox"/>	ポスタータイプ(コピーして配布可能)	<input type="checkbox"/>	三角柱タイプ(テーブルに設置)
--------------------------	--------------------	--------------------------	-----------------

ヘルスオーダー支援対応状況（写）添付書

※該当する欄に○印をつけてください。なお、二つ星登録要件は、以下のうち2つ以上に対応することです。

<input type="checkbox"/>	エネルギー控えめオーダー
<input type="checkbox"/>	塩分控えめオーダー
<input type="checkbox"/>	脂質控えめオーダー



に対応します。

◇ ヘルスオーダー支援をどのように喫食者に周知しているか、写真、掲示物等対応状況の判る資料を貼付してください。