

配食等ボランティア届(令和3年度)

(宛先) 川崎市保健所長

区役所衛生課への届出

令和3年 4月 1日

住所 川崎市川崎区宮本町1番地
氏名 川崎元気の会 代表 ○○ △△
電話 044(000)××××
(実施団体の代表者について御記入ください。)

1 実施団体

実施団体名	かわさき元気の会
連絡責任者	氏名 ○○ △△ 住所 〒210-8570 川崎市川崎区東田町8 電話 044(201)3221

代表者が連絡責任者を兼ねる場合は、「代表者に同じ」と記載して構いません。

2 調理施設

*記入欄が不足する場合は、別紙で添付してください。

調理施設1 所在地及び名称	川崎市 川崎 区 東田町8 ○○マンション1階 ○○マンション集会場
調理施設2 所在地及び名称	川崎市 川崎 区 宮本町1 ○○市民活動会館3階調理場
調理施設3 所在地及び名称	川崎市 区
調理施設4 所在地及び名称	川崎市 区

複数の調理施設で活動している場合はすべて記入してください。

3 食事提供の詳細について

実施方法	■会食活動 □配食活動 □ミニデイサービス	
調理方法	■手作り □一部手作り □委託〔□市内業者(ヶ所)□市外業者(ヶ所)〕	
食事の内容	■普通食 □刻み食 □ミキサー食 □その他()	
提供頻度	□毎日 □週2~3回 □週1回 ■月1回 ■その他(12月のみ2回)	
食事の種類	□朝食 ■昼食 □夕食 □その他()	食数は、利用者分とスタッフ提供分の総数
対象者	■65歳以上の高齢者 □その他()	
A 年間総事業回数	13 回/年	B 平均提供食数 30 食/回
年間総提供食数(A×B)	390 食/年	
1回の平均ボランティア参加者数	10人/回(運搬・送迎等含む)	ボランティア活動登録者総数 15人

4 前年度実績

C 年間総提供食数(28年度実績)	416 食/年	
D 年間総事業回数(28年度実績)	13 回/	平均提供食数(C/D) 32 食/回

スタッフ数

5 備考

--

注意事項1

この届出は、届出内容の変更有無に係わらず、調理施設を所管する区役所地域まもり支援センター(福祉事務所・保健所支所)衛生課に毎年度提出してください。

注意事項2

代表者、連絡責任者、実施団体名、調理施設について変更を生じた場合や活動を廃止した場合は、変更・廃止届(様式2)により届出をしてください。