**配食支援事業実施企画書**

１　会社の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 |  | 年商額 |  |
| 従業員数 |  | 設立年月日 |  |

※１　支店等がある場合は、所在地及び代表者等について別紙に記入

※２　年商額、従業員数については、配食サービス部門とその他の部門がある場合には、それぞれ
分けて記入（別紙可）

２　従業員の状況（別紙可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 職業内容 | 経験年数 | 常勤・非常勤等 |
|  | 業務責任者 |  |  |
|  | 配達責任者 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　配達施設（佐野市内の営業所等。配達可能件数、現在稼働件数は市内全体での件数）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒県　　　　市　　　　町　　　　番地 |
| 名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 配達可能件数 | 昼食時 | 　　　件 | 夕食時 | 　　　件 |
| 現在稼動件数 | 昼食時 | 　　　件 | 夕食時 | 　　　件 |

４　配食計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 昼食時 | 配達可能時間　　　　　　時　　　　分　～　　　　　　　時　　　　　　分 |
| 夕食時 | 配達可能時間　　　　　　時　　　　分　～　　　　　　　時　　　　　　分 |
| 回数等 | 　　　昼食時　　　・　　　夕食時 |
| １日当たり配達可能件数（昼食時　　　　　件　・　夕食時　　　　　　　件　） |
| 営業日　週　　　日　（　月　　火　　水　　木　　金　　土　　日　　祝日　） |
| 休業日　　（　月　　火　　水　　木　　金　　土　　日　　祝日　） |
| 地域 | 旧佐野市 | 対応不可　　・　対応可（町名等　　　　　　　　　　　　　　 　　） |
|
| 旧田沼町 | 対応不可　　・　対応可（町名等　　　　　　　　　　　　　　 　　） |
|
| 旧葛生町 | 対応不可　　・　対応可（町名等　　　　　　　　　　　　　　 　　） |
|

５　配達メニュー（別紙可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 栄養所容量 | １食 | 約　　　　　　　　Ｋｃａｌ（一例で可） |
| 特別食 | きざみ食 | 　　　　　可　　・　　不可 |
| 粥食 | 　　　　　可　　・　　不可 |
| 流動食 | 　　　　　可　　・　　不可 |
| 糖尿病食 | 　　　　　可　　・　　不可 |
| 腎臓病食 | 　　　　　可　　・　　不可 |
| 減塩食 | 　　　　　可　　・　　不可 |
| その他 | 　　　　　可　　・　　不可 |
| その他 | 　　　 |

※　利用者に配布する献立表、配達メニューも添付すること

６　利用者への対応について

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者負担金の徴収方法 |  |
| 損害賠償保険 | 加入（保険証書の写し添付）　　・　　未加入 |
| 職員の指導・研修等 | （１）　利用者に対する、サービス内容等の説明　　　（２）　利用者等に異常があった場合の対応について　　（３）　事故の発生等、緊急時の対応について　　（４）　食中毒防止のために実施していること　　（５）　その他（職員の研修等）　　 |
| 苦情処理の方法 |  |

７　事業の現況（別紙可）

８　その他特記事項（アピールポイント等）

９　添付書類

　（１）　会社等パンフレット

　（２）　直近１年の決算書

　（３）　納税証明書