

外食等栄養成分表示店推進事業実施要領

平成17年11月1日制定

平成18年8月3日一部改正

[保健福祉部保健所地域保健課]

(目的)

第1条 核家族化の進行や外食産業の発展等に伴い、外食等の機会が増加している現在、食を選び自ら健康管理ができるよう、食事を提供する飲食店において、提供する食事の栄養成分の表示並びに健康に配慮したメニューの作成などを進めている飲食店を表示店として認定することで、食事をする側と食事を提供する側の双方が、健康づくりの必要性や食育についての理解を深め、バランスのとれた食生活を行い、生活習慣病の予防を図ることを目的とする。

(名称)

第2条 この事業の名称は「きらめき健康応援店～保ってますか？体と心の栄養バランス～」と称する。

(実施主体)

第3条 この事業の実施主体は、郡山市保健所とする。

(名称の定義)

第4条 「きらめき健康応援店」(以下「応援店」という。)とは、「みなぎる健康生きいきこおりやま 21」計画の理念に賛同する飲食を提供することを業とする店舗であって、保健所長の認定を受けた店舗(以下「応援店舗」という。)をいう。

2 前項に規定する「飲食を提供することを業とする店舗」とは、和食・洋食・中華・ラーメン、うどん、そば、パン等の飲食物を提供する店並びに喫茶、ファミリーレストラン、旅館、民宿、弁当店、惣菜店、ファーストフード店、コンビニエンスストア、給食施設等(以下「飲食店」という。)をいう。

(事業)

第5条 郡山市保健所は、以下の事業を実施する。

- (1) 応援店の認定
- (2) 栄養成分の計算
- (3) 情報の提供

2 応援店の認定を受けようとする飲食店は、以下の(1)の事業に(2)又は(3)の事業を組み合わせ実施するものとする。

- (1) 提供する食事の栄養成分を表示する。

(2) 特定の成分基準を満たしている食事を提供する。

(3) 利用者にやさしい店舗づくり（喫煙対策、バリアフリー等）の措置を講じる。

3 前項(1)～(3)に規定する基準については、別に定める。

(申請)

第6条 応援店の認定を受けようとする飲食店は、きらめき健康応援店認定申請書（第1号様式）に、きらめき健康応援献立表（第2号様式）を添付し、必要事項を記載のうえ、保健所長へ申請するものとする。

(認定)

第7条 申請を受け付けた保健所長は、内容を精査し、これを適当と認めたときは、直ちにきらめき健康応援店認定証（第3号様式）に、きらめき健康応援献立結果表（第4号様式）、きらめき健康応援店シール（第5号様式）を添付し、申請者へ交付するものとする。

(認定施設の広報)

第8条 保健所は、きらめき健康応援店の制度、認定状況等を広報する。

(認定期間)

第9条 きらめき健康応援店舗としての認定期間は、認定の日から2年間とする。

(認定の更新)

第10条 認定を受けた者が認定の更新を行うときは、第7条に規定する認定期間が終了する1ヶ月前までに、保健所長に対し、きらめき健康応援店更新申請書（第6号様式）を提出するものとする。

2 前項における申請の認定については、第7条の規定を準用する。

(内容の変更)

第11条 応援店舗は、第4条に規定する事業内容及び献立に変更が生じた場合、並びに申請者名等申請内容に変更が生じたときは、きらめき健康応援店変更（追加）届（第7号様式）を保健所長に届けなければならない。

2 届け出を受けた保健所長は、直ちに変更に関する処理を行うものとする。

(取り消し)

第12条 応援店舗は、廃業、その他理由により認定を取り消したいときは、きらめき健康応援店取消届（第8号様式）にきらめき健康応援店認定証を添えて保健所長に提出しなければならない。

2 保健所長は、認定を受けている応援店舗が、著しく秩序に反する行為、並びに度重なる衛生勧告に応じない場合など認定を取り消すことができる。

(応援店シールの再交付)

第13条 応援店舗は、きらめき健康応援店シールを破損又は紛失したときは、きらめき健康応援店シール再交付申請書(第9号様式)を提出し、再交付を受けるものとする。

(相談・指導)

第14条 保健所長は、申請者から表示内容や献立等の相談を受けたときは、申請者に対し、助言・指導を行うものとする。

(研修等の開催)

第15条 保健所長は、応援店及びこれから申請を希望している者並びに一般市民に対し、本事業目的達成のため必要な研修等を行うことができる。

(表示及び情報提供)

第16条 応援店舗は第7条で交付された、きらめき健康応援店認定証、きらめき健康献立結果表及びきらめき健康応援店シールを利用者が見やすい場所に掲示しなければならない。

2 応援店舗は郡山市が提供する健康情報を利用者に提供できるよう措置を講じなければならない。

(附 則)

(施行期日)

1 この要領は、平成17年11月1日より施行する。

(附 則)

(施行期日)

1 この要領は、平成18年8月3日より施行する。

第1号様式（第6条関係）

きらめき健康応援店認定申請書

平成 年 月 日

郡山市保健所長 様

住所

申請者 氏名

印

電話

外食等栄養成分表示店推進事業実施要領第4条第1項に規定する、きらめき健康
応援店として認定くださるよう申請します。

店名			
店所在地	(〒963-)		
店電話番号		店 F A X	
代表者名		担当者名	
※1 栄養成分表示予定メニュー			
※2 ヘルシーバランスメニュー表示予定メニュー			
優しさきらめきオーダー実施 項目 (該当項目に○を付ける)	1 ご飯、麺類の量を少なくすることができる。 2 小食メニュー（全体の量が通常の 2/3 以下）で提供できる。 3 麺類、みそ汁等の汁を薄味にできる。 4 減塩や低塩醤油を選択することができる。 5 ノンオイル、低オイルドレッシングを選択することができる。 6 甘味料（人工糖）が選択できる。 7 マヨネーズ・ソース等の調味料が選択できる。 8 箸をフォーク、スプーンへ変更できる。逆でも可 9 食べやすい（咀嚼）工夫がされている。 10 思いやりノースモーキング運動実施中（分煙対策） 11 地元特産物を積極的に使用している（地産地消） 12 メニューが外国語でも表示されている。 13 バリアフリーに取り組んでいる。 14 その他お店で実施していることがあれば ()		
広報及び栄養等健康情報の 発信拠点となることへの同 意の有無	1 同意する 2 同意しない 施設ホームページアドレス： _____		

添付書類 きらめき健康応援店献立表（第2号様式）

※1. 2へ記載しきれない場合は別紙としても差し支えない。

第3号様式(第7条関係)

郡山市栄養成分表示店推進事業



きらめき健康応援店

認定証

様

【認定証番号】

貴店舗をきらめき健康応援店として認定します。

認定期間：平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日



平成 年 月 日 郡山市保健所長

当店は次の項目を実施しています



優しさきらめきオーダーとして

きらめき健康応援献立結果表

(認定証番号)

平成 年 月 日

店名		店電話番号		店FAX	
店所在地	(〒 -)	代表者氏名		担当者名	

献立名	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	炭水化物 (g)	塩分 (g)	カルシウム (mg)	鉄分 (mg)	野菜 (g)	その他
備考									



第7号様式（第11条関係）

きらめき健康応援店変更（追加）申請書

平成 年 月 日

郡山市保健所長 様

（認定証番号 _____）

住所 _____

申請者 氏名 _____ 印

電話 _____

外食等栄養成分表示店推進事業実施要領第11条第1項の規定により下記認定内容を変更したいので届け出ます。

店名			
店所在地	(〒963-_____)		
店電話番号		店 F A X	
代表者名		担当者名	
栄養成分表示予定メニュー			
ヘルシーバランスメニュー表示予定メニュー			
優しさきらめきオーダー実施項目 (該当項目に○を付ける)	1 ご飯、麺類の量を少なくすることができる。 2 小食メニュー（全体の量が通常の 2/3 以下）で提供できる。 3 麺類、みそ汁等の汁を薄味にできる。 4 減塩や低塩醤油を選択することができる。 5 ノンオイル、低オイルドレッシングを選択することができる。 6 甘味料（人工糖）が選択できる。 7 マヨネーズ・ソース等の調味料が選択できる。 8 箸をフォーク、スプーンへ変更できる。逆でも可 9 食べやすい（咀嚼く）工夫がされている。 20 思いやりノースモーキング運動実施中（分煙対策） 21 地元特産物を積極的に使用している（地産地消） 22 メニューが外国語でも表示されている。 23 バリアフリーに取り組んでいる。 24 その他お店で実施していることがあれば (_____)		
広報及び栄養等健康情報の発信拠点となることへの同意の有無	1 同意する _____ 2 同意しない _____ 施設ホームページアドレス： _____		

添付書類 メニューが変更になった場合は、きらめき健康応援献立表（第2号様式）

※ 変更や追加になった項目のみ記入してください。

第 8 号様式 (第 12 条関係)

きらめき健康応援店取消届

平成 年 月 日

郡山市保健所長 様

(認定証番号)

住所

申請者 氏名 印

電話

外食等栄養成分表示店推進事業実施要領第 12 条第 1 項の規定により、きらめき健康応援店を取消してくださるよう届けます。

店 名			
店 所 在 地	(〒 -)		
店電話番号		店 F A X	
代 表 者 名		担 当 者 名	

取 り 消 す 理 由	
-------------	--

添付書類 きらめき健康応援店認定証 きらめき健康応援店立結果表
きらめき健康応援店シール その他印刷物

第9号様式（第13条関係）

きらめき健康応援店シール再交付申請書

平成 年 月 日

郡山市保健所長 様

（認定証番号 ）

住所

申請者 氏名 印

電話

外食等栄養成分表示店推進事業実施要領第13条の規定により、きらめき健康応援店シールを再交付くださるよう申請します。

店名			
店所在地	(〒 -)		
店電話番号		店 F A X	
代表者名		担当者名	

再交付の理由	
--------	--