

「こおりやま食の健康応援店」事業実施要領

（総則）

第1条 この要領は、郡山市保健所（以下「保健所」という。）が食環境整備の一環として実施する「こおりやま食の健康応援店」事業（以下「事業」という。）に関し、必要な事項を定めるものとする。

（目的）

第2条 市民一人ひとりが健全な食生活を実践することができるよう、外食・中食（持ち帰り弁当・惣菜等）・内食（家庭内調理）の各場面における環境を整備することで、市民の健康増進、生活習慣病予防及び食育推進を図ることを目的とする。

（実施主体）

第3条 事業の実施主体は、保健所とする。

（事業内容）

第4条 保健所は、郡山市健康増進計画「みなぎる健康生きいきこおりやま 21」及び郡山市食育推進計画の理念に賛同し、健康・栄養情報の提供、食の健康応援に関する取組及び受動喫煙防止対策を実施する市内の飲食店等を、「こおりやま食の健康応援店」（以下「応援店」という。）として登録し、健全な食生活等について応援店と連携・協力しながら食環境整備を行う。

2 前項に規定する「飲食店等」とは、次の各号のいずれかに該当するものをいう。

- （1） 飲食店（一般食堂、レストラン、喫茶店、すし屋、ラーメン屋等）
- （2） 食料品販売店（惣菜店、弁当店、コンビニエンスストア、スーパーマーケット、百貨店等）
- （3） 給食施設（事業所、寮等）
- （4） その他、食の販売及び提供に関連する施設等で保健所長が特に認めるもの

3 第1項に規定する「食の健康応援に関する取組」とは、別紙1「こおりやま食の健康応援店」登録基準（以下「登録基準」という。）に基づき、次の各号の取組をいう。

- （1） 減塩に関する取組
- （2） 野菜摂取に関する取組
- （3） バランスのよい食事に関する取組
- （4） その他、食の健康応援に関する取組

（登録の手続き）

第5条 応援店の登録手続きは次のとおり行うものとする。

（1） 申請

応援店の登録を希望する飲食店等は、「こおりやま食の健康応援店」登録申請書（第1号様式）を保健所長に提出することにより申請する。

(2) 審査

保健所長は、前号の申請書を受理したときは、登録基準の適否について、申請書に記載された事項に基づき審査を行う。登録の可否の判定において、保健所長は必要に応じて当該飲食店等への聞き取り調査や現地調査を行うことができる。

(3) 登録通知書及び応援店ステッカーの交付

保健所長は、審査の結果、登録基準を満たすと認めるときは、当該飲食店等を応援店として登録し、「こおりやま食の健康応援店」登録通知書（第2号様式）及び応援店ステッカーを交付する。

(4) 応援店の取組事項

登録を受けた飲食店等（以下「登録店」という。）は、市民や利用者の目につきやすい場所（入り口等）にステッカーを掲示し、応援店であることを明示し、併せて市と連携・協力しながら、事業の推進に努めるものとする。

2 応援店の登録に係る手数料は、無料とする。

（登録内容の変更）

第6条 登録店は、登録内容に変更が生じたときは、「こおりやま食の健康応援店」登録内容変更届（第3号様式）を保健所長に提出しなければならない。

2 保健所長は、前項の変更届を受理したときは、当該変更内容について適切に実施されていることを確認する。

（登録の取消）

第7条 登録店は、応援店の登録の取り消しを希望するときは、「こおりやま食の健康応援店」登録取消届（第4号様式）を保健所長に提出し、当該取消届に記入する取消日から応援店ステッカーの掲示をしないものとする。

2 保健所長は、前項の取消届を受理したときは、当該内容について確認の上、登録を取り消す。

3 保健所長は、前2項の規定にかかわらず、登録店から廃業の連絡がなくその事実を確認したときや、登録店が著しく秩序に反する行為を行うなど応援店としてふさわしくないと認めたときは、応援店の登録を取り消すことができる。

（応援店の管理）

第8条 応援店の登録開始日は登録決定通知日からとし、応援店の登録期間は前条の登録取消がある場合を除き、継続するものとする。

2 保健所長は、応援店の登録内容の変更の有無や事業の実施状況等を確認するときには、必要に応じて文書通知等での確認や現地調査を実施することができる。

（応援店の公表）

第9条 保健所長は、登録店の申出に基づき、登録店の名称、所在地、取組内容等を市のホームページ等に掲載し、市民に対し情報提供を行うものとする。

（助言・指導）

第10条 保健所長は、応援店の登録を希望する飲食店等や登録店から事業に関する相談を受けたときは、助言・指導を行うものとする。

（その他）

第11条 この要領に定めるもののほか、事業の実施に関し必要な事項は別に定める。

（附 則）

（施行期日）

この要領は、令和6年4月1日より施行する。

「こおりやま食の健康応援店」登録基準

1 登録基準

下記の（１）～（３）の要件をすべて満たす場合、応援店として登録する。

（１）健康・栄養情報の提供

健康・栄養情報の発信拠点となること。

市が提供する健康・栄養情報資料（レシピやリーフレット、ポスター、POP 等）を配布または掲示すること。

（２）食の健康応援に関する取組

下記の①～④の取組のうち、１つ以上に取り組んでいること。

①減塩に関する取組

②野菜摂取に関する取組

③バランスのよい食事に関する取組

④その他、食の健康応援に関する取組

（３）受動喫煙防止対策

施設内禁煙または喫煙専用室や加熱式たばこ専用喫煙室を設置しており、受動喫煙防止対策をしていること。

【取組の詳細】

①減塩に関する取組（いずれか１つ以上該当）

| | |
|---|--|
| 1 | 減塩・塩分控えめ食品の販売・設置 |
| | 減塩醤油や減塩味噌、減塩漬物等の減塩・塩分控えめ食品を販売している。 減塩・塩分控えめ食品（調味料等）を設置し、利用者が選択・利用できる。 |
| 2 | 塩分を控えた（食塩相当量 3g 未満）メニューの販売・提供（※１） |
| | 主食・主菜・副菜がそろっており（※２）、含まれる食塩相当量が１食あたり 3g 未満のメニューの販売・提供をしている。 |
| 3 | 減塩に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 |
| | 減塩に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布をしている。 |
| 4 | 減塩に関する要望への対応 |
| | 利用者の要望に応じて、提供する料理の薄味への変更、調味料（醤油、ソース、ドレッシング等）の別添え等の対応をしている。 |
| 5 | その他、減塩に関する取組 |
| | その取組が市民の食塩摂取量の減少につながっていること。 |

②野菜摂取に関する取組（いずれか1つ以上該当）

| | |
|---|---|
| 1 | 生野菜やカット野菜、冷凍野菜の販売 |
| | 生野菜やカット野菜、冷凍野菜を販売している。 |
| 2 | 小鉢1皿分相当（70g）以上の野菜を使用したメニューの販売・提供 |
| | 1品（主食・主菜・副菜の単品、総菜、パン等）で70g以上の野菜（きのこ、いも類は除く。）を使用したメニューの販売・提供をしている。 |
| 3 | 1日に必要な野菜の量の1/3（120g）以上を使用したメニューの販売・提供 |
| | 1人前（弁当、定食、セットメニュー）で120g以上の野菜（きのこ、いも類は除く。）を使用したメニューの販売・提供をしている。 |
| 4 | 野菜摂取に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 |
| | 野菜摂取に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布を行っている。 |
| 5 | 野菜を摂取しやすい環境づくり |
| | 付け合わせの野菜がおかわりできる、サラダバーがあるなど、利用者が野菜を摂取しやすい環境づくりをしている。 |
| 6 | その他、野菜摂取に関する取組 |
| | その取組が市民の野菜を摂取する機会や野菜の摂取量の増加につながっていること。 |

③バランスのよい食事に関する取組（いずれか1つ以上該当）

| | |
|---|--|
| 1 | 栄養バランスのよいメニューの販売・提供 |
| | 主食・主菜・副菜がそろった（※2）メニューの販売・提供をしている。 |
| 2 | バランスのよい選び方の掲示・展示 |
| | 販売・提供しているメニューのバランスのよい選び方について、ポスターや食品サンプル等で掲示・展示を行っている。 |
| 3 | バランスのよい食事に関する資料（ポスターやリーフレット等）の設置・配布 |
| | バランスのよい食事に関する資料（ポスターやリーフレット等）の設置・配布を行っている。 |
| 4 | その他、バランスのよい食事に関する取組 |
| | その取組が市民のバランスのよい食事を摂取する機会の増加につながっていること。 |

④その他、食の健康応援に関する取組（いずれか1つ以上該当すること）

| | |
|---|--|
| 1 | 販売・提供している食品・メニューの栄養成分表示（※3） |
| | 販売・提供している食品・メニュー（3品以上）の栄養成分表示を行っている。 |
| 2 | 朝食の販売・提供 |
| | 朝食の時間帯（概ね午前6時から10時頃まで）に販売・提供できる食品または朝食メニューがある。（菓子類を除く。） |
| 3 | 食物アレルギーに配慮した食品・メニューの販売・提供 |
| | アレルゲンフリーの食品の販売や、特定原材料等のアレルギー物質を含む食品・メニューにおいて、アレルゲンの表示、除去食や代替食の提供などの対応を行っている。 |
| 4 | その他、食の健康応援に関する取組 |
| | その取組が市民の健康増進や食育の推進につながっていること。 |

※ 1…栄養価計算等により基準を満たしていることの確認が必要。

※ 2…主食…ごはん、パン、麺等の穀物を主とする料理

主菜…魚、肉、卵、大豆・大豆製品、乳製品等を主とする料理

副菜…野菜、海藻、きのこ、いも類等を主とする料理

※ 3…食品表示法に該当する加工食品（栄養成分表示義務のある食品）は対象外とする。

栄養成分表示を行う場合は、以下のア、イに従うこと。

ア 表示方法

熱量（エネルギー）、食塩相当量の表示は必須とする。

その他 3 項目（たんぱく質、脂質、炭水化物）も表示することが望ましい。

| 必須項目 | 任意項目 |
|--------------------------|------------------------------------|
| ・ 熱量（kcal） ・ 食塩相当量（g） | ・ たんぱく質（g） ・ 脂質（g） ・ 炭水化物（g） |

イ 栄養価の数値について

- ・ 飲食店等が計算等により得た数値または郡山市保健所が計算した数値を用いること。
- ・ 飲食店等が計算等により得た数値を用いる場合は、「こおりやま食の健康応援店」登録申請書（第 1 号様式）に栄養成分値がわかる資料を添付し、店舗において根拠資料等を保管すること。
- ・ 栄養価計算が難しい場合には、郡山市保健所が栄養価計算等の技術的支援を行う。郡山市保健所に栄養価計算を依頼する場合には、栄養価計算依頼書（別紙 2）に必要事項を記入し、「こおりやま食の健康応援店」登録申請書（第 1 号様式）と併せて提出すること。

栄养価計算依頼書

【記入時の注意点】

- ・廃棄(皮・骨・内臓など)を除いた量であること
- ・基本的に生の量であること
- ・乾物は戻す前の量であること
- ・調味料も記入すること

店舖（施設等）名：

[illegible]

店舗名（施設等）名：

[illegible]

「こおりやま食の健康応援店」登録申請書

年 月 日

郡山市保健所長

申請者 住 所
氏 名
電 話

「こおりやま食の健康応援店」の登録を希望しますので、次のとおり申請します。

| | | |
|--|--|-----|
| ふりがな | | |
| 店舗（施設等）の名称 | | |
| 所在地 | 〒 - | |
| 電話番号 | | |
| 営業時間 | | |
| 定休日 | | |
| 店舗（施設等）の種類 | <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 食料品販売店 <input type="checkbox"/> 給食施設 <input type="checkbox"/> その他 | |
| 広報希望の有無 ※ 応援店の啓発物（郡山市ウェブサイトやリーフレット等）へ店名等を掲載します。 | <input type="checkbox"/> 希望する ※ 希望する場合、太枠箇所が公表されます。 HP アドレス（URL） PR 文（50 文字以内） <input type="checkbox"/> 希望しない | |
| 担当者 | ふりがな | |
| | 担当者氏名 | |
| | 電話番号（FAX 番号） | () |
| | メールアドレス | |
| | 連絡可能時間帯 | |

※ 店舗（施設等）の一括申請について

登録したい店舗（施設等）が複数ある場合には、各店舗（施設等）の取組内容が同一の場合のみ一括申請ができます。一括申請を希望する場合には、上記に代表店舗（施設等）の情報を記入し、その他、登録したい各店舗（施設等）の名称、所在地、電話番号（FAX 番号）、メールアドレス、担当者氏名がわかる名簿を添付してください。

↓裏面の取組内容もご記入ください。

【取組内容】（□は☑、（ ）は該当内容をご記入ください。）

| 条件 | 取組事項 | 内容 |
|----------|-------------------|---|
| 必須 | □健康・栄養情報の提供 | 市が提供する健康・栄養情報資料（レシピやリーフレット、ポスター、POP等）の配布または掲示 |
| 必須 | □受動喫煙防止対策 | <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙専用室設置 <input type="checkbox"/> 加熱式たばこ専用喫煙室設置 |
| いずれか1つ以上 | □減塩に関する取組 | <input type="checkbox"/> 減塩・塩分控えめ食品の販売・設置 <input type="checkbox"/> 塩分を控えた（食塩相当量3g未満）メニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 減塩に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> 減塩に関する要望への対応 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | □野菜摂取に関する取組 | <input type="checkbox"/> 生野菜やカット野菜、冷凍野菜の販売 <input type="checkbox"/> 小鉢1皿分相当（70g）以上の野菜を使用したメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 1日に必要な野菜の量の1/3（120g）以上を使用したメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 野菜摂取に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> 野菜を摂取しやすい環境づくり <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | □バランスのよい食事に関する取組 | <input type="checkbox"/> 栄養バランスのよいメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> バランスのよい選び方の掲示・展示 <input type="checkbox"/> バランスのよい食事に関する資料（ポスターやリーフレット等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | □その他、食の健康応援に関する取組 | <input type="checkbox"/> 販売・提供している食品・メニューの栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 朝食の販売・提供 <input type="checkbox"/> 食物アレルギーに配慮した食品・メニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

【保健所記入欄】

| 登録番号 | 登録年月日 | 登録区分 | 備考 |
|--------------------------|-------------|------|----|
| 第 号 | 年 月 日 | | |

「こおりやま食の健康応援店」登録通知書

年 月 日

様

郡山市保健所長

「こおりやま食の健康応援店」に登録しましたので通知します。

| | | | |
|----------|-----|-------|-------|
| 店舗（施設等）名 | | | |
| 登録番号 | 第 号 | 登録年月日 | 年 月 日 |

| | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 送 付 資 料 | | |
| <input type="checkbox"/> 登録ステッカー | <input type="checkbox"/> 健康・栄養情報資料 | <input type="checkbox"/> 表示 POP |
| <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 | <input type="checkbox"/> その他（ ） | |

| |
|---|
| 留 意 事 項 |
| <p>(1) 登録ステッカーは、市民や利用者の目につきやすい場所（入り口等）に掲示してください。</p> <p>(2) 送付資料は、第三者に貸与または譲渡しないでください。</p> <p>(3) 登録した内容を変更するときは、第3号様式により、保健所長に届け出てください。</p> <p>(4) 登録の取り消しを希望するときは、第4号様式により、保健所長に届け出てください。</p> <p>(5) 保健所長は、登録店から廃業の連絡がなくその事実を確認したときや、登録店が著しく秩序に反する行為を行うなど応援店としてふさわしくないと認めたときは、応援店の登録を取り消すことがあります。</p> |

「こおりやま食の健康応援店」登録内容変更届

年 月 日

郡山市保健所長

申請者 住 所
氏 名
電 話

「こおりやま食の健康応援店」の登録内容を下記の通り変更しますので、届け出ます。

| 変更する店舗（施設等） | |
|--------------|--|
| ふりがな | |
| 登録店舗（施設等）の名称 | |

【変更する内容】※ 変更のある事項のみご記入ください。

| 変更のある事項 | | 変更後の内容 |
|------------|---------------|---|
| 店舗（施設等）の名称 | | |
| 所在地 | | 〒 - |
| 電話番号 | | |
| 営業時間 | | |
| 定休日 | | |
| 店舗（施設等）の種類 | | <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 食料品販売店 <input type="checkbox"/> 給食施設 <input type="checkbox"/> その他 |
| 広報希望の有無 | | <input type="checkbox"/> 希望する HP アドレス (URL) PR 文 (50 文字以内) |
| | | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| 受動喫煙防止対策 | | <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙専用室設置 <input type="checkbox"/> 加熱式たばこ専用喫煙室設置 |
| 担当者 | ふりがな | |
| | 担当者氏名 | |
| | 電話番号 (FAX 番号) | () |
| | 連絡可能時間帯 | |

↓ 取組内容の変更は裏面にご記入ください。

【変更する取組内容】

変更後に取り組む内容すべてに☑をお願いします。()には該当内容をご記入ください。

| 取組事項 | 内容 |
|-------------------|---|
| ☐減塩に関する取組 | <input type="checkbox"/> 減塩・塩分控えめ食品の販売・設置 <input type="checkbox"/> 塩分を控えた（食塩相当量 3 g 未満）メニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 減塩に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> 減塩に関する要望への対応 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ☐野菜摂取に関する取組 | <input type="checkbox"/> 生野菜やカット野菜、冷凍野菜の販売 <input type="checkbox"/> 小鉢 1 皿分相当（70 g）以上の野菜を使用したメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 1 日に必要な野菜の量の 1/3（120 g）以上を使用したメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> 野菜摂取に関する資料（リーフレットやレシピ等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> 野菜を摂取しやすい環境づくり <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ☐バランスのよい食事に関する取組 | <input type="checkbox"/> 栄養バランスのよいメニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> バランスのよい選び方の掲示・展示 <input type="checkbox"/> バランスのよい食事に関する資料（ポスターやリーフレット等）の設置・配布 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ☐その他、食の健康応援に関する取組 | <input type="checkbox"/> 販売・提供している食品・メニューの栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 朝食の販売・提供 <input type="checkbox"/> 食物アレルギーに配慮した食品・メニューの販売・提供 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

【登録店舗（施設等）の追加（ただし、取組内容が同一の場合に限る。）】

| | |
|--------------|-----|
| ふりがな | |
| 店舗（施設等）の名称 | |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号（FAX 番号） | () |
| メールアドレス | |
| ふりがな | |
| 担当者氏名 | |

※ 登録店舗（施設等）の追加について

追加したい店舗（施設等）が複数ある場合には、各店舗（施設等）の名称、所在地、電話番号（FAX 番号）、メールアドレス、担当者氏名がわかる名簿を添付してください。

「こおりやま食の健康応援店」登録取消届

年 月 日

郡山市保健所長

申請者 住 所
氏 名
電 話

「こおりやま食の健康応援店」の登録を取り消したいので届け出ます。
なお、取消日以降、登録ステッカー等の掲示は行いません。

| | |
|-----------------|----------|
| 店舗（施設等）名 | |
| 登録番号 | 第 号 |
| 担当者名 | |
| 所在地 | 〒 - |
| 電話番号 | |
| 取消の理由 | |
| 取消日 （取消予定時期） | 年 月 日（ ） |