「しがの健康づくりサポーター」&「健康おおつ２１応援団」登録申請書

令和　　　年　　　月　　　日

「しがの健康づくりサポーター」＆「健康おおつ２１応援団」の趣旨に賛同し、次のとおり登録を申請します。

【基本情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | 種類 |  |
| 代表者氏名 |  | 担当者氏名 |  | | |
| 連絡先 | (TEL) | (e-mail) | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 設立年月  (活動開始) |  | 会員数・構成員数 | | | |

【登録の活動内容】※詳細は登録基準(別表)を参考にしてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動の  主な内容 | 項目 | ※該当するもの全てに○をしてください  食と栄養　 ・ 　身体活動、運動　 ・ 　喫煙対策  介護予防　 ・ 　健診（検診） 　・ 　社会環境整備  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 具体的な  活動内容 | ≪別紙にご記入ください≫ |

【広報等の協力】

|  |
| --- |
| ◆お聞きした内容を県・市のホームページに掲載させていただいてよろしいか  １．はい　２．いいえ  ３．その他（条件等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ◆県や市ともに健康づくりの取組を実施(協力)していただけますか  １．はい　　２．いいえ  ３．その他（条件等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 食と栄養に関する取組 | 該当する区分と取組内容に☑をご記入いただき、その他の場合は具体的にご記入ください。 |
| 区　　　分 | 取　　　組　　　内　　　容 |
| □　地産地消、地域の食文化の提供 | □　大津市産、滋賀県産の食材の使用  □　大津市、滋賀県の郷土料理、伝統料理のメニューがある |
| * ヘルシーオーダーの提供 | □　ご飯の量が調節できる  □　減塩や無塩の食材が選べる  □　食物アレルギーの方のために、アレルギー表示がある  □　定食等につく汁物や漬物を別のもの（塩分の少ないメニュー）に変更できる  □　汁物、漬物、かけ醤油等の量が調節できる  □　高齢者のためのメニュー（やわらかいメニュー、食べやすくカットしてもらえる）がある  □　ノンオイルドレッシング等が選択できる  □　マヨネーズやタルタルソース等が別添えにできる  □　その他（具体的にご記入ください。） |
| * バランスメニューの提供 | □　主食、主菜、副菜がそろっている（主食：ご飯、パン、麺　主菜：肉、魚、卵、チーズ、大豆・大豆製品、副菜：野菜、きのこ、いも、海草） |
| * 野菜たっぷりメニューの提供 | □　副菜が２種類以上　※野菜１皿の目安量…約７０ｇ  　　（例：主菜の付け合せ＋小鉢１～２つ） |
| * 果物たっぷりメニューの提供 | □　果物が１種類以上　※果物の目安量…約１００ｇ  　　（例：みかん１個、りんご半分） |
| * メニューの栄養成分表示 | 表示内容について  □　エネルギー　　□　食塩　　□　たんぱく質　□　脂質  □　炭水化物  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  表示について  □　全部のメニュー　　□　一部のメニュー |

この取組について表示している場所はどこですか

該当する番号に○をつけてください。

１　店内に掲示している　　　２　卓上や手元のメニューに記載している

３　その他（具体的にご記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身体活動・運動に関する取組 | | 該当する区分に☑をご記入いただき、取組内容を具体的に  ご記入ください。 |
| 区　　　分 | | 取　　　組　　　内　　　容 |
| □　体育施設の地域への開放 | |  |
| □　ウォーキングなど運動の取組みに対する支援 | |  |
| * 運動に関する情報提供 | |  |
| * 事業所等における日常的な運動の実施（定期的なラジオ体操の実施など） | |  |
| * その他の取組 | |  |
| 喫煙対策に関する取組 | 該当する区分と取組内容に☑をご記入ください。 | |
| 区　　　分 | 取　　　組　　　内　　　容 | |
| □　禁煙の実施 | □　店舗等が完全禁煙であり、その旨を表示している | |
| □　完全分煙の実施 | □　喫煙室を設置し、排気装置等により喫煙室から煙がもれないように措置されており、完全分煙である旨を表示している。 | |
| * その他の取組 | □　その他（具体的にご記入ください。） | |
| 介護予防に関する取組 | 該当する区分と取組内容に☑をご記入いただき、その他の場合は具体的にご記入ください。 | |
| 区　　　分 | 取　　　組　　　内　　　容 | |
| □　介護予防に関する取組 | □　介護予防の場づくり、仲間づくりの機会の提供  □　介護予防の啓発、イベント等の開催  □　その他（具体的にご記入ください。） | |
| 健診（検診）に関する取組 | 該当する区分と取組内容に☑をご記入いただき、その他の場合は具体的にご記入ください。 | |
| 区　　　分 | 取　　　組　　　内　　　容 | |
| □　健診（検診）に関する取組 | □　健診受診率向上のための取組  □　健診結果に基づく保健指導や受診勧奨の徹底  □　その他（具体的にご記入ください。） | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会環境整備・その他に関する取組 | 該当する区分と取組内容に☑をご記入いただき、その他の場合は具体的にご記入ください。 | |
| 区　　　分 | 取　　　組　　　内　　　容 | 備　考 |
| □　社会環境整備・その他に関する取組 | □　健康おおつ２１計画の啓発や推進事業への協力  □　健康づくりや食育推進に関するポスターの掲示、リーフレットの配布・設置、ホームページへの記事の掲載など  □　健康関係団体の情報誌の提供  □　ホームページへの健康づくりや食育推進の記事の掲載  □　無償での健康チェック機器の提供  □　無償での専門職の健康相談の実施  □　その他（具体的にご記入ください。） | □  □  □ |

※今後、本市が実施する啓発、情報提供などにご協力いただける場合は、備考欄の該当項目に☑をご記入ください。

大津市のホームページに掲載希望の場合、下記にご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所・店舗等の情報 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業時間 | ：　　　～　　　： | | | | | | | | | 定休日 | | | |  | | | | | | |
| ＰＲ  （200字以内でご記入ください。） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ホームページURL |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大津市ホームページなどへの掲載 | 名称、所在地、電話番号、取組内容、PR、URL、写真　等  　　※写真の掲載を希望される場合は、電子媒体でご提供ください。  　　※本市ホームページからのリンクを希望される場合は、本市ホームページに記載の「リンクについて」の内容をご確認ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |