

令和元年度（2019年度）くまもと健康づくり応援店募集・指定実施要領

第1 目的

「熊本県健康食生活・食育推進計画」の一環として、飲食店等で料理への栄養成分表示やヘルシーメニューの提供等を行う「くまもと健康づくり応援店」（以下「応援店」とする。）を指定し、指定店が健康的な食生活を送るための情報の発信等を担うことにより、県民自身の健康づくりへの取組みを支援する。

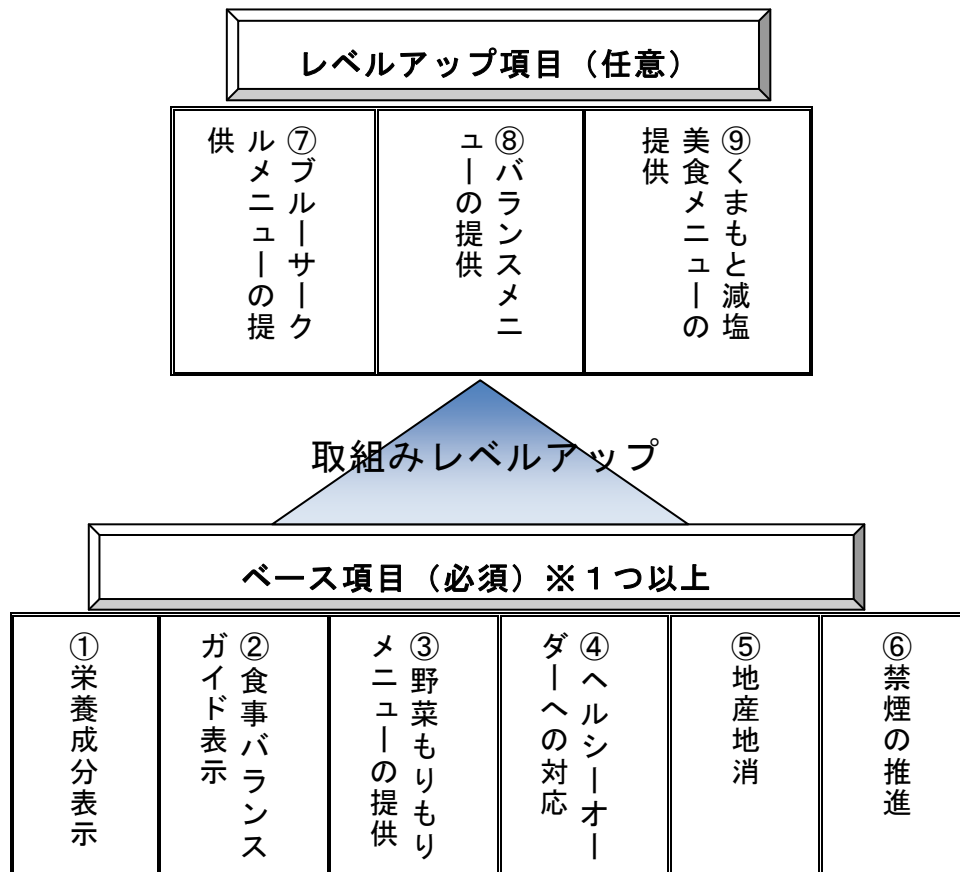
第2 募集店舗

- (1) 県内に所在する飲食店（食品衛生法の飲食店営業の許可を受けている店舗とし、一般食堂、料理店、すし屋、そば屋、レストランなど食品を調理して利用客に飲食させる店舗）
- (2) 県内に所在する弁当・惣菜店、物産館、量販店、百貨店、スーパーマーケット及び小売店等（店内での飲食を行わない店舗。以下「弁当・惣菜店等」とする。）
- (3) 県内に所在する企業、大学及び病院等の食堂

第3 応募基準等

- (1) 事業の趣旨に賛同し、次の基準を満たす飲食店、弁当・惣菜店等は、熊本県ヘルシー外食推進連絡会議（以下「会議」とする。）に応募することができる。
- (2) 応募基準は、「ベース項目」「レベルアップ項目」で構成し、ベース項目の中から必ず1つ以上取組むものとする。また、加えてレベルアップ項目にも応募することができる。

なお、それぞれの具体的な基準は別表「応募基準」のとおり。



第4 応募方法

応援店の指定を受けようとする事業者は、別記様式1号「くまもと健康づくり応援店指定希望申込書（以下「申込書」という。）」を管轄する県保健所（熊本市にあっては熊本県健康福祉部健康局健康づくり推進課（以下「県健康づくり推進課」という。）」に持参又は郵送により提出するものとする。

その後、所管する県保健所（熊本市にあっては県健康づくり推進課）及び必要に応じ派遣する栄養アドバイザーとの協議、審査等を経て別記様式2号「くまもと健康づくり応援店指定申請書（以下「申請書」という。）」にその他申請に必要な書類等を添付し県保健所（熊本市にあっては県健康づくり推進課）に提出するものとする。

第5 応募期間

令和元年度（2019年度）における申込書の受付期間は、令和元年（2019年）7月1日（月）から10月31日（木）までとする。

第6 審査・指定

会議は、申請の内容を確認し応募基準を満たすと認めるときは、応援店として指定し、申請した店舗等に対してその旨通知するとともに指定書を交付するものとする。

第7 指定にあたっての承諾

応援店は、会議が指定したときに次の事項を承諾したものとみなす。

- (1) 県ホームページ又は県が作成するガイドブック等の掲載への協力
- (2) のぼり旗・チラシ等の設置などによる応援店の宣伝・普及活動への協力
- (3) 食事バランスガイドや県などが提供する健康づくりに関する情報発信への協力
- (4) 県などが実施する調査への協力

第8 申請内容変更及び指定の辞退

- (1) 応援店は、申請書に記載した内容に変更が生じたとき又は、指定の辞退を申し出るときは別記様式3号「くまもと健康づくり応援店内容変更・指定辞退届出書」を県保健所（熊本市にあっては県健康づくり推進課）へ提出するものとする。
- (2) (1) が困難な場合は、県保健所（熊本市にあっては県健康づくり推進課）が、応援店に対し、申請内容変更及び辞退について定期的に調査し、別記様式3号—2「くまもと健康づくり応援店内容変更・指定辞退確認書」を県健康づくり推進課へ提出するものとする。

第9 指定の取消し

会議は、応援店が次の各号のいずれかに該当するに至ったときは、応援店の指定を取り消すことができる。

- (1) 第3の応募基準に適合しなくなったとき
- (2) 第8の指定辞退の申し出があったとき
- (3) 県保健所又は県健康づくり推進課が廃業などにより続行することが困難であることを確認したとき
- (4) その他応援店として会議が不適切と認めたとき

第10 雑則

この要領に定めるもののほか、必要な事項については、別に定める。

＜ 応募基準 ＞

(別表)

【 ベース項目 】

| | |
|----------------------------|--|
| <p>① 栄養成分表示</p> | <p>1食分の分量で表示する。1食分で表記できない場合 100g あたりで表示する。</p> <p>表示項目 エネルギー（熱量）、たんぱく質、脂質、カルシウム、食塩相当量などから選定し、1項目以上表示すること。1項目の場合は、エネルギーを表示すること。</p> |
| <p>② 食事バランスガイド表示</p> | <p>代表的なメニューなどを表示する。</p> <p>表示項目 食事バランスガイドを用いて、一食あたり料理区分（主食、副菜、主菜、牛乳・乳製品、果物）にて表示する。メニューのバランスガイド表示と併せて、バランスガイドの見方や1日の摂取目安を表示する。</p> |
| <p>③ 野菜もりもりメニューの提供</p> | <p>一食あたりの野菜の使用量が 120g 以上のもの。単品は一皿 120g 以上とする。</p> <p>表示項目 どれが該当するメニューかが分かるようメニュー表等に表示すること。</p> |
| <p>④ ヘルシーオーダーへの対応</p> | <p>以下のいずれかの取り組みを行うこと。</p> <p>(1) エネルギーが気になる方のために</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ご飯の量が調整できる ・ 1/2（半量）メニューがある <p>(2) 脂質が気になる方のために</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ノンオイルドレッシング等選択できる ・ マヨネーズやタルタルソースは別添えで出す <p>(3) 塩分が気になる方のために</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ソースやケチャップ等はかけずに別添えをする ・ 減塩しょうゆやポン酢などがある ・ 定食のみそ汁や漬物は選択とする <p>(4) 食べやすさが必要な方のために</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ご飯や麺等の固さが選択できる ・ 主菜（とんかつ、唐揚げ、ステーキ等食べにくいもの）を食べやすいよう一口サイズ等にカットして提供できる ・ 軟らかく調理した食事が提供できる <p>表示項目 どの取り組みを行っているかが分かるよう表示すること。</p> |
| <p>⑤ 地産地消</p> | <p>熊本の農林水産物を食材として活用したメニューの提供を行うこと。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 年間又は旬に応じて、地域の特産品などの県産品を使用したメニュー ・ 県産品を使用した地域の伝統料理、郷土料理やこれらをアレンジしたメニュー <p>表示項目 どれが該当するメニューかが分かるようメニュー表等に表示すること。</p> |

| | |
|--------------------|--|
| <p>⑥ 禁煙の推進</p> | <p>室内を完全禁煙とする</p> <p>表示項目 禁煙である旨を室内に表示すること。</p> |
|--------------------|--|

【 レベルアップ項目 】

| | |
|--------------------------|--|
| <p>⑦ ブルーサークルメニューの提供</p> | <p>一食あたりの総エネルギーが 600kcal 未満でかつ食塩相当量が 3.0g 未満で、ランチメニュー若しくはコースメニューとする。</p> <p>表示項目 どれが該当するメニューかが分かるようメニュー表等に表示すること。</p> <p>付帯条件 栄養士による栄養価計算を必須とする。また、ブルーサークルメニュー認定委員会（熊本県糖尿病対策推進会議メンバーで構成）による認定が別途必要となる。</p> |
| <p>⑧ バランスメニューの提供</p> | <p>一食あたりの摂取目安が以下の基準を満たしているものとする。 主食：2つ 副菜：2つ以上 主菜：2つ なお、牛乳・乳製品及び果物を 0.5 つ以上提供する場合は表示する。</p> <p>表示項目 一食あたり料理区分（主食、副菜、主菜、牛乳・乳製品、果物）にて表示する。メニューのバランスガイド表示と併せて、バランスガイドの見方や1日の摂取目安を表示する。 また、どれが該当するメニューかが分かるようメニュー表等に表示すること。</p> <p>付帯条件 栄養士による栄養価計算を必須とする。</p> |
| <p>⑨ くまもと減塩美食メニューの提供</p> | <p>一食あたりの食塩相当量が 3.0g 以下のもの。</p> <p>表示項目 どれが該当するメニューかが分かるようメニュー表等に表示すること。</p> <p>付帯条件 栄養士による栄養価計算を必須とする。</p> |

(別記様式1号 ※申込者作成)

くまもと健康づくり応援店指定希望申込書

くまもと健康づくり応援店の指定を希望したく、下記の内容のとおり申し込みます。

1 申込者情報

| | |
|---------------|--|
| 事業所名 (店舗名) | |
| 申込者 | 郵便番号： 所在地： 電話番号： 担当者名： 営業時間： |

2 希望する取組み内容 (希望する項目の口にチェック)

| ベース項目 (必須) | |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 栄養成分表示 |
| <input type="checkbox"/> | 食事バランスガイド表示 |
| <input type="checkbox"/> | 野菜もりもりメニューの提供 |
| <input type="checkbox"/> | ヘルシーオーダーへの対応 |
| <input type="checkbox"/> | 地産地消 |
| <input type="checkbox"/> | 禁煙の推進 |
| レベルアップ項目 (任意) | |
| <input type="checkbox"/> | ブルーサークルメニューの提供 (メニュー考案表を添付すること) |
| <input type="checkbox"/> | バランスメニューの提供 (メニュー考案表を添付すること) |
| <input type="checkbox"/> | くまもと減塩美食メニューの提供 (メニュー考案表を添付すること) |

※ 注意：それぞれの取組みメニュー毎に応じた表示を施設内に行う必要があります。

お問い合わせ

- 地域の管轄保健所
- 熊本市の場合は熊本県健康福祉部健康局健康づくり推進課
〒862-8570 熊本市中央区水前寺6丁目18番1号
TEL: 096-333-2252

メニュー考案表

➤ ブルーサークルメニュー

➤ バランスメニュー

➤ くまもと減塩美食メニュー

該当する項目に○を記入してください

1. 本書に献立及び材料名等をご記入ください。
2. 調味料や油についても、食塩相当量と栄養量の算出に必要となりますので、分量まで記載漏れのないようご注意ください。
3. 産地名は、可能な限りご記入ください

(記入例)

| 献立名 | 材料名 (1人分) | 産地名 | 分量 |
|--------|---|-------------------------------------|---|
| 魚のムニエル | 鯛 塩 小麦粉 バター 添え野菜 ・赤ピーマン ・クレソン ・レモン | 天草産 福岡産 熊本産 国産 | 60g (正味) 0.5g 又は 小さじ 1/5 4g 5g 10g 少々 輪切り1枚 |

| 献立名 | 材料名 (1人分) | 産地名 | 分量 |
|-----|-----------|-----|----|
| | | | |

(メニュー考案表)

| 献立名 | 材料名 (1人分) | 産地名 | 分量 |
|-----|-----------|-----|----|
| | | | |

メニュー写真

※ 応募作品全体の雰囲気がわかるもの（料理の集合写真）を2枚程度貼付ください。

くまもと健康づくり応援店指定申請書

新規 ・ 継続 (指定番号: _____)

事業の趣旨に同意し、くまもと健康づくり応援店応募・指定実施要領に基づき実施しますので、くまもと健康づくり応援店の指定を申請します。

なお、指定にあたっては、次の事項を承諾します。

- (1) 県ホームページ又は県が作成するガイドブック等の掲載への協力
- (2) のぼり旗・チラシ等の設置などによる応援店の宣伝・普及活動への協力
- (3) 食事バランスガイドや県などが提供する健康づくりに関する情報発信への協力
- (4) 県などが実施する調査への協力

令和 年 月 日

熊本県ヘルシー外食推進連絡会議会長 様

| | |
|--|--|
| 事業所 (店舗名) | |
| 申請者 | 郵便番号： 所在地： 電話番号： 代表者名： 定休日： 営業時間： 駐車場の有無： ホームページアドレス： |
| ベース項目 | |
| <input type="checkbox"/> 栄養成分表示 | (別記様式 2-1 号を添付) |
| <input type="checkbox"/> 食事バランスガイド表示 | (別記様式 2-2 号を添付) |
| <input type="checkbox"/> 野菜もりもりメニューの提供 | (別記様式 2-3 号を添付) |
| <input type="checkbox"/> ヘルシーオーダーへの対応 | (別記様式 2-4 号を添付) |
| <input type="checkbox"/> 地産地消 | (別記様式 2-5 号を添付) |
| <input type="checkbox"/> 禁煙の推進 | (別記様式 2-6 号を添付) |
| レベルアップ項目 | |
| <input type="checkbox"/> ブルーサークルメニューの提供 | (別記様式 2-7-①～⑤号を添付) |
| <input type="checkbox"/> バランスメニューの提供 | (別記様式 2-8 号を添付) |
| <input type="checkbox"/> くまもと減塩美食メニューの提供 | (別記様式 2-9 号を添付) |

※ ガイドブックなどに使用する広報用写真(メニューや表示物の写真及び店舗の写真)を提出すること。

栄養成分表示

| メニュー名 | | |
|-------|---------|--------|
| | エネルギー | キロカロリー |
| | たんぱく質 | グラム |
| | 脂 質 | グラム |
| | 炭水化物 | グラム |
| | 食塩相当量 | グラム |
| | その他 () | |

写真 (メニューの写真、表示の様子)

| |
|-----------|
| (メニューの写真) |
| (表示の様子) |

(複数申請する場合は、コピーして御使用ください)

食事バランスガイド表示

| メニュー名 |
|-------|
| |

写真 (メニューの写真、表示の様子)

| | |
|--|-----------|
| | (メニューの写真) |
| | (表示の様子) |

(複数申請する場合は、コピーして御使用ください)

野菜もりもりメニューの提供

| メニュー名 | 野菜使用量 (120g 以上) |
|-------|-----------------|
| | グラム |

写真 (メニューの写真、表示の様子)

| | |
|--|-----------|
| | (メニューの写真) |
| | (表示の様子) |

(複数申請する場合は、コピーして御使用ください)

ヘルシーオーダーへの対応

| 取り組みの内容 |
|---------|
| |
| |
| |

写真（表示の様子、取り組みの様子）

| | |
|--|-----------|
| | (表示の様子) |
| | (取り組みの様子) |

地産地消

| 食材名 | 産地名 (県産品を使用) | メニュー例 (メニュー名) |
|-----|--------------|---------------|
| | | |
| | | |

写真 (メニューの写真、表示の様子)

| |
|-----------|
| (メニューの写真) |
| (表示の様子) |

(複数申請する場合は、コピーして御使用ください)

禁煙の推進

写真（表示の様子、取り組みの様子）

（表示の様子）

（取り組みの様子）

ブルーサークルメニューの提供

(算出者：)

| | | |
|-------|-------|--------|
| メニュー名 | | |
| | エネルギー | キロカロリー |
| | 食塩相当量 | グラム |

写真 (メニューの写真、表示の様子)

| | |
|--|-----------|
| | (メニューの写真) |
| | (表示の様子) |

(複数申請する場合は、コピーして御使用ください)

ブルーサークルメニュー候補作品情報(3)

| | |
|--|----------------------|
| メニューの料金設定(税込み) | |
| 提供時間帯 | 昼食のみ提供 ・ 昼食、夕食とも提供可能 |
| 予約の有無 | 要 (日前まで、 名より) ・ 不要 |
| 考案シェフによる本作品の紹介 (提供するお客様へのメッセージです。シェフから事前にお聞きして、記載ください。) (上記について記載してください。)200字程度 | |
| 栄養士による本作品の全体的評価・作品の特徴について紹介 (これも提供するお客様へのメッセージです。栄養学的な評価と特徴をご自由に記載ください。注文したくなるように記載には工夫をお願いします。) (上記について記載してください。)200字程度 | |
| 栄養士の実施した工夫・苦心した点 (栄養学的な工夫点です。一般人にもわかるように記載ください。) (上記について記載してください。)200字程度 | |
| ワンポイントアドバイス(料理を家庭でつくる方法) 「中心となる料理を家庭で作る方法」について、簡潔に箇条書きして下さい。 (献立名:) | |

※表示物参考例



ブルーサークル メニュー



くまもと健康づくり応援店

〇〇〇〇〇 (メニュー名)

〇〇〇……(おすすめコメント)

栄養成分表示

| | | |
|-------|------|---|
| エネルギー | kcal | |
| タンパク質 | g | |
| 脂質 | g | |
| 炭水化物 | g | |
| 食塩相当量 | | g |



※メニュー写真

〇〇〇円(税込)



くまもと健康づくり応援店

くまもと健康づくり応援店
〇〇〇(店舗名)

TEL: 〇〇(電話番号)

バランスメニューの提供

(算出者：)

| メニュー名 | | |
|-------|--------|---|
| | 主 食 | つ |
| | 副 菜 | つ |
| | 主 菜 | つ |
| | 牛乳・乳製品 | つ |
| | 果 物 | つ |

写真 (メニューの写真、表示の様子)

| |
|------------------|
| <p>(メニューの写真)</p> |
| <p>(表示の様子)</p> |

(複数申請する場合は、コピーして御使用ください)

くまもと減塩美食メニューの提供

(算出者：)

| | | |
|-------|-------|-----|
| メニュー名 | | |
| | 食塩相当量 | グラム |

写真 (メニューの写真、表示の様子)

| | |
|--|-----------|
| | (メニューの写真) |
| | (表示の様子) |

(複数申請する場合は、コピーして御使用ください)

くまもと健康づくり応援店内容変更・指定辞退届出書

下記のとおり { 届出をします。

令和 年 月 日

熊本県ヘルシー外食推進連絡会議会長 様

| | |
|---------------|---------------------------------|
| 事業所名 (店舗名) | |
| 届出者 | 郵便番号： 所在地： 電話番号： 代表者名： |

■内容変更

| | |
|-------|----------|
| 変更事項 | |
| 変更前 | |
| 変更後 | |
| 変更年月日 | 令和 年 月 日 |

■指定辞退

くまもと健康づくり応援店を辞退する理由を御記入ください。

くまもと健康づくり応援店内容変更・指定辞退確認書

下記のとおり

| |
|------------------|
| ・ 内容変更 ・ 指定辞退 |
|------------------|

 の確認をしました。

令和 年 月 日

熊本県ヘルシー外食推進連絡会議会長 様

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| 事業所名 (店舗名) | |
| 届出者 | 郵便番号 : 所在地 : 電話番号 : 代表者名 : |

■ 内容変更

| | |
|-------|----------|
| 変更事項 | |
| 変更前 | |
| 変更後 | |
| 変更年月日 | 令和 年 月 日 |

■ 指定辞退

くまもと健康づくり応援店辞退の理由

| |
|--|
| |
|--|

■ 確認者

| | |
|------|------|
| 所属 : | 氏名 : |
|------|------|