

オンライン申請（スマート申請）の流れ



オンライン申請が可能な届出・報告

- 1 特定給食施設開始（再開）届（様式第1号）
- 2 特定給食施設変更届（様式第2号）
- 3 特定給食施設廃止（休止）届（様式第3号）
- 4 特定給食施設栄養管理報告書（様式第4～8号）

提出方法

秋田市ホームページからアクセスして、ご提出ください。

「特定給食施設が行う届出（開始・変更・休止または廃止）」

（<https://www.city.akita.lg.jp/kurashi/kenko/1005380/1028492.html>）

「特定給食施設が行う報告」

（<https://www.city.akita.lg.jp/kurashi/kenko/1005380/1028495.html>）

目次

- ・申請画面にアクセスする流れ（各種届出・栄養管理報告書共通） P2
- ・オンライン申請「特定給食施設開始（再開）届」編 P3～5
- ・オンライン申請「特定給食施設変更届」編 P6～7
- ・オンライン申請「特定給食施設廃止（休止）届」編 P8～9
- ・申請後のメール及び交付物について（各種届出） P10
- ・オンライン申請「特定給食施設栄養管理報告書」編 P11

■申請画面にアクセスする流れ(各種届出・栄養管理報告書共通)

- 1 ホームページのリンクからオンライン申請ページにアクセスする。
- 2 「アカウント登録せずにメールで申請」をクリックする。
- 3 任意のメールアドレスを入力して、「確認メールを送信」を選択する。

特定給食施設栄養管理報告書

入力状況 0%

秋田市の「特定給食施設栄養管理報告書」のオンライン申請ページです。

特定給食施設の設置者または管理者は、毎年11月に実施した給食について、特定給食施設栄養管理報告書を作成し、12月末まで提出をお願いいたします。

■記入要領
特定給食施設栄養管理報告書を作成する前に、下記のページにある記入要領をよくお読みください。
[制度詳細URLはこちら](#)

Grafferアカウントを利用する方
ログインしていただくと、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。

新規登録またはログインして申請

または

Grafferアカウントを利用しない方
メールアドレスの確認のみで申請ができます。
一時保存や申請履歴の確認など一部機能は使えません。

アカウント登録せずにメールで申請

申請に利用するメールアドレスを入力してください。
申請用のページのリンク(URL)をお送りします。

メールアドレス 必須

aaaaaaaa@mail.graffer.jp

迷惑メール設定としてドメイン指定受信を設定されている方は「@mail.graffer.jp」を受信できるように指定してください。

確認メールを送信

①「アカウント登録せずにメールで申請」をクリック

②メールアドレスを入力する

③「確認メールを送信」をクリック

- 4 入力したメールアドレスに「noreply@mail.graffer.jp」からメールが届く。メール記載のURLから再びオンライン申請ページへアクセスする。
- 5 「利用規約に同意する」をクリックする。

利用規約をご確認ください

[利用規約](#) に同意して、申請に進んでください。

利用規約に同意する 必須

申請に進む

①「利用規約に同意する」にチェック

②「申請に進む」をクリック

■オンライン申請「特定給食施設開始(再開)届」編

1 申請を行う担当者(あなた)の情報を入力する。

入力フォーム

申請者の情報

申請者(入力者)氏名 必須
申請内容に確認が必要な際に連絡することがあるため、担当者の氏名を入力してください。

秋田 太郎

申請者(入力者)氏名(カナ) 必須

アキタ タロウ

電話番号 必須
日中に連絡が取れる電話番号を入力してください。

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

メールアドレス 自動入力

aaaaaaaa@mail.graffer.jp

次へ進む

① 申請者氏名、日中連絡がとれる電話番号を入力する

←メールアドレスは自動入力のため入力不要

② 「次へ進む」をクリック

2 届出事項を順に入力する。

届出年 必須

選択してください

届出月 必須

選択してください

届出日 必須

選択してください

設置者の名称 必須
法人にあたっては、主たる事務所の名称を入力してください。
例: 社会福祉法人 秋田市会

設置者の住所 必須
法人にあたっては、主たる事務所の所在地を入力してください。

①届出年月日を選択する

②設置者の名称
法人にあたっては、主たる事務所の名称を入力する
例) 社会福祉法人 秋田市会

③設置者の住所
法人にあたっては、主たる事務所の所在地を入力する

設置者の役職名 **必須**

法人にあたっては、主たる事務所の代表者の役職を入力してください。

設置者の代表者名 **必須**

法人にあたっては、主たる事務所の代表者を入力してください。

設置者の電話番号 **必須**

日中に連絡が取れる電話番号を、半角数字で入力してください。

特定給食施設の名称 **必須**

特定給食施設の郵便番号 **必須**

半角のハイフン(-)を入れてください。

特定給食施設の住所 **必須**

特定給食施設の電話番号 **必須**

半角数字で入力してください。

施設連絡用メールアドレス **必須**

メールアドレスをお持ちでない場合は、なしと入力してください。

給食施設の種類 **必須**

開始(再開)年 **必須**

開始(再開)月 **必須**

開始(再開)日 **必須**

④設置者の役職名

法人にあたっては、主たる事務所の代表者の役職を入力する
例) 理事長

⑤設置者の代表者名

法人にあたっては、主たる事務所の代表者を入力する

⑥設置者の電話番号

日中に連絡が取れる電話番号を、半角数字で入力する

⑦特定給食施設の名称

⑧特定給食施設の郵便番号

半角のハイフン(-)を入れる

⑨特定給食施設の住所

⑩特定給食施設の電話番号

半角数字で入力する

⑪施設連絡用メールアドレス

メールアドレスをお持ちでない場合は、なしと入力する

⑫給食施設の種類

以下から選び、12 その他の場合「その他の場合の種類」を入力する

- 1 学校
- 2 病院
- 3 介護老人保健施設
- 4 老人福祉施設
- 5 児童福祉施設
- 6 社会福祉施設
- 7 矯正施設
- 8 寄宿舍
- 9 事業所
- 10 自衛隊
- 11 一般給食センター
- 12 その他

⑬開始(再開)年月日を入力する

予定給食数(朝食) **必須**

半角数字で入力してください。

予定給食数(昼食) **必須**

半角数字で入力してください。

予定給食数(夕食) **必須**

半角数字で入力してください。

予定給食数(その他) **必須**

半角数字で入力してください。

予定給食数(計) **自動計算**

自動計算式のため入力不要です。

施設側管理栄養士の員数 **必須**

半角数字で入力してください。

施設側栄養士の員数 **必須**

半角数字で入力してください。

受託側管理栄養士の員数 **必須**

半角数字で入力してください。

受託側栄養士の員数 **必須**

半角数字で入力してください。

次へ進む

⑭ 予定給食数(朝食)
半角数字で入力する

⑮ 予定給食数(昼食)
半角数字で入力する

⑯ 予定給食数(夕食)
半角数字で入力する

⑰ 予定給食数(その他)
半角数字で入力する

⑱ 予定給食数(計)
自動計算式のため入力不要

⑲ 施設側管理栄養士の員数
半角数字で入力する

⑳ 施設側栄養士の員数
半角数字で入力する

㉑ 受託側管理栄養士の員数
半角数字で入力する

㉒ 受託側栄養士の員数
半角数字で入力する

㉓ 「次へ進む」をクリック

3 申請内容の確認ページに移行する。

入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。

4 申請完了

登録したメールアドレスに、申請受付の通知が届く。

※申請した内容を確認したい場合は、メール記載のURLから確認する。

■オンライン申請「特定給食施設変更届」編

1 申請を行う担当者(あなた)の情報を入力する。

申請者(入力者)氏名 必須
申請内容に確認が必要な際に連絡することがあるため、担当者の氏名を入力してください。

申請者(入力者)氏名(カナ) 必須

電話番号 必須
日中に連絡がとれる電話番号を入力してください。

メールアドレス 自動入力

次へ進む

①申請者氏名、日中連絡がとれる電話番号を入力する

←自動入力のため、入力不要

②「次へ進む」をクリック

2 届出事項を順に入力する。



設置者の名称、設置者の住所、設置者の役職名、設置者の代表名、給食施設の名称を変更する場合は、変更後の情報を入力してください。

届出年 必須
選択してください

届出月 必須
選択してください

届出日 必須
選択してください

設置者の名称 必須
法人にあたっては、主たる事務所の名称を入力してください。
例:社会福祉法人 秋田市会

設置者の住所 必須
法人にあたっては、主たる事務所の所在地を入力してください。

①届出年月日を選択する

②設置者の名称
法人にあたっては、主たる事務所の名称を入力する
例) 社会福祉法人 秋田市会

③設置者の住所
法人にあたっては、主たる事務所の所在地を入力する

設置者の役職名 必須

法人にあたっては、主たる事務所の代表者の役職を入力してください。

設置者の代表者名 必須

法人にあたっては、主たる事務所の代表者を入力してください。

設置者の電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を、半角数字で入力してください

特定給食施設の名称 必須

変更年 必須

変更月 必須

変更日 必須

変更内容(変更事項) 必須

変更内容(変更前) 必須

変更内容(変更後) 必須



④設置者の役職名

法人にあたっては、主たる事務所の代表者の役職を入力する
例) 理事長

⑤設置者の代表者名

法人にあたっては、主たる事務所の代表者を入力する

⑥設置者の電話番号

日中に連絡が取れる電話番号を、半角数字で入力する

⑦特定給食施設の名称

⑧変更年月日を選択する

⑨変更内容(変更事項)を入力する

⑩変更内容(変更前)を入力する

⑪変更内容(変更後)を入力する

⑫「次へ進む」をクリック

3 申請内容の確認ページに移行する。

入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。

4 申請完了

登録したメールアドレスに、申請受付の通知が届く。

※申請した内容を確認したい場合は、メール記載のURLから確認する。

■オンライン申請「特定給食施設廃止(休止)届」編

1 申請を行う担当者(あなた)の情報を入力する。

申請者(入力者)氏名 **必須**
申請内容に確認が必要な際に連絡することがあるため、担当者の氏名を入力してください。

申請者(入力者)氏名(カナ) **必須**

電話番号 **必須**
日中に連絡が取れる電話番号を入力してください。

メールアドレス **自動入力**

次へ進む

①申請者氏名、日中連絡がとれる電話番号を入力する

←自動入力のため、入力不要

②「次へ進む」をクリック

2 届出事項を順に入力する。

届出年 **必須**
選択してください

届出月 **必須**
選択してください

届出日 **必須**
選択してください

設置者の名称 **必須**
法人にあたっては、主たる事務所の名称を入力してください。
例: 社会福祉法人 秋田市会

設置者の住所 **必須**
法人にあたっては、主たる事務所の所在地を入力してください。

①届出年月日を選択する

②設置者の名称
法人にあたっては、主たる事務所の名称を入力する
例) 社会福祉法人 秋田市会

③設置者の住所
法人にあたっては、主たる事務所の所在地を入力する

設置者の役職名 **必須**

法人にあたっては、主たる事務所の代表者の役職を入力してください。

設置者の代表者名 **必須**

法人にあたっては、主たる事務所の代表者を入力してください。

設置者の電話番号 **必須**

日中に連絡が取れる電話番号を、半角数字で入力してください。

特定給食施設の名称 **必須**

廃止(休止)年 **必須**

廃止(休止)月 **必須**

廃止(休止)日 **必須**

廃止(休止)の理由 **必須**

再開の予定年(休止の場合) **任意**

再開の予定月(休止の場合) **任意**

再開の予定日(休止の場合) **任意**



④設置者の役職名

法人にあたっては、主たる事務所の代表者の役職を入力する
例) 理事長

⑤設置者の代表者名

法人にあたっては、主たる事務所の代表者を入力する

⑥設置者の電話番号

日中に連絡が取れる電話番号を、半角数字で入力する

⑦特定給食施設の名称

⑧給食を廃止(休止)した年月日を入力する

⑨廃止(休止)の理由を入力する

⑩再開の予定年月日(休止の場合)を入力する

⑪「次へ進む」をクリック

3 申請内容の確認ページに移行する。

入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。

4 申請完了

登録したメールアドレスに、申請受付の通知が届く。

※申請した内容を確認したい場合は、メール記載のURLから確認する。

■申請後のメール及び交付物について（各種届出）

- 1 申請完了後、保健所が申請書類を確認する。
- 2 申請内容に不備がなければ、「交付物発行のお知らせ」のメールが届く。
申請内容がPDFとして発行されるため、メール記載のURLからダウンロードする。

申請一覧 / 申請詳細

特定給食施設廃止（休止）届

申請番号 8187-5539-1888-7019333

申請基本情報 申請内容 交付物

特定給食施設廃止（休止）届.pdf

ダウンロード

様式第3号（第4条関係）

特定給食施設廃止（休止）届

2025年 4月 1日

（宛先）秋田市保健所長

特定給食施設設置者 住所 秋田市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇丁目〇番〇号
氏名 社会福祉法人 秋田市会
事務長
秋田 太郎

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

次のとおり特定給食施設事業を廃止（休止）したので、健康増進法第20条第2項の規定により、届け出ます。

特定給食施設の名称	秋田市〇〇〇〇
廃止（休止）年月日	2025年 3月 31日
廃止（休止）の理由	〇〇〇のため
再開の予定年月日 （休止の場合）	年 月 日

- 3 「受付処理完了」のメールが届く。

■オンライン申請「特定給食施設栄養管理報告書」編

1 申請を行う担当者(あなた)の情報を入力する。

申請者(入力者)氏名 **必須**
申請内容に確認が必要な際に連絡することがあるため、担当者の氏名を入力してください。

申請者(入力者)氏名(カナ) **必須**

電話番号 **必須**
日中に連絡が取れる電話番号を入力してください。

メールアドレス **自動入力**
aaaaaaaa@mail.graffer.jp

次へ進む

①申請者氏名、日中連絡がとれる電話番号を入力する

←自動入力のため、入力不要

②「次へ進む」をクリック

2 施設名を入力し、特定給食施設栄養管理報告書を添付する。

特定給食施設の名称 **必須**

特定給食施設栄養管理報告書 **必須**
作成した特定給食施設栄養管理報告書を添付してください。

ファイルを選択...

次へ進む

①施設名を入力する

②栄養管理報告書を添付する
※栄養管理報告書は、施設種類によって5種類あります。正しい様式を使用しているか、ご確認ください。
※添付するファイル形式は、pdfもしくはdocx
※1部のみ提出してください。

③「次へ進む」をクリック

3 申請内容の確認ページに移行する。

入力内容を確認し、間違いなければページ最下部の「この内容で申請する」をクリックする。

4 申請完了

登録したメールアドレスに、申請受付の通知が届く。

※申請した内容を確認したい場合は、メール記載のURLから確認する。