

熊本市公報

第 1 3 2 3 号発行所 熊本市手取本町 1 番 1 号
熊本市総務局総務部総務課

発行日 毎 月 10 ・ 25 日

目 次

規 則

○熊本市墓地等の設置等に関する条例等施行規則の一部を改正する規則（第 2 6 号）	230
○熊本市富合地区嘱託員設置規則の一部を改正する規則（第 2 7 号）	230
○熊本市暴力団排除条例施行規則（第 2 8 号）	230
○熊本市奨学金条例施行規則の一部を改正する規則（第 2 9 号）	231
○熊本市健康増進法施行細則の一部を改正する規則（第 3 0 号）	231

告 示

○指定袋等手数料の収納事務委託（第 6 0 号）	237
○障害者自立支援法による指定自立支援医療機関の指定（第 6 1 号）	237
○準用河川の指定（第 6 2 号）	237
○屋外広告物法により保管した広告物又は掲出物（第 6 4 号）	238
○市道の区域変更（第 6 5 号）	238
○市道の供用開始（第 6 7 号）	239
○景観形成建造物の指定（第 6 9 号）	239
○市道の区域変更（第 7 1 号）	239
○住民票の職権消除（第 7 3 号）	240
○放置自転車の移動及び返還（第 7 4 号）	240
○放置自転車の移動及び返還（第 7 5 号）	241
○平成 2 3 年度市県民税納税通知書の公示送達（第 7 6 号）	241
○住民票の職権消除（第 7 7 号）	242
○平成 2 2 年度及び平成 2 3 年度国民健康保険料督促状の公示送達（第 7 8 号）	242
○平成 2 3 年度介護保険料督促状の公示送達（第 7 9 号）	243
○平成 2 3 年度後期高齢者医療保険料督促状の公示送達（第 8 0 号）	243
○認可地縁団体の告示事項の一部変更（第 8 1 号）	243
○平成 2 3 年度介護保険料納付通知書の公示送達（第 8 2 号）	244
○住民票の職権消除（第 8 3 号）	244
○差押書の公示送達（第 8 4 号）	244
○放置自転車の移動及び返還（第 8 5 号）	245
○告示内容の訂正（第 8 7 号）	245
○告示内容の訂正（第 8 8 号）	246
○放置自転車の売却等（第 8 9 号）	246

公 告

その親族関係若しくは交際関係を通じ、その事業活動の継続に重大な影響を及ぼすと認められる者とする。

(誓約書提出の例外)

第4条 条例第11条第5項ただし書に規定するその他規則で定める場合は、次に掲げる場合とする。

(1) 契約の当事者間において、市が発注する1件の建設工事に係る基本契約又は基本契約約款（建設業法（昭和24年法律第100号）第19条第1項第4号から第14号までに掲げる事項をその内容とするものをいう。以下同じ。）の締結又は同意に基づき具体的な契約（同項第1号から第3号までに掲げる事項をその内容とするものをいう。以下同じ。）を締結する場合であって、次に掲げるとき。

ア 基本契約又は基本契約約款の締結又は同意に際し誓約書を提出しているとき。

イ 具体的な契約の締結に際し誓約書を提出しているとき。

(2) 契約の当事者間において、市が発注する1件の建設工事に係る契約の締結に際し誓約書を提出している場合であって、当該契約の内容を変更するための契約を締結するとき。

(雑則)

第5条 この規則に定めるもののほか、この規則の施行に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この規則は、平成24年4月1日から施行する。

規 則 第 2 9 号

平成24年2月10日

熊本市奨学金条例施行規則の一部を改正する規則を公布する。

熊本市長 幸 山 政 史

熊本市奨学金条例施行規則の一部を改正する規則

熊本市奨学金条例施行規則（平成14年規則第58号）の一部を次のように改正する。

第2条中「次のとおり」を「国、他の地方公共団体若しくはその他の団体からの奨学金又はこれと同種の貸付け若しくは給付」に改め、同条各号を削る。

附 則

この規則は、平成24年4月1日から施行する。

規 則 第 3 0 号

平成24年2月13日

熊本市健康増進法施行細則の一部を改正する規則を公布する。

熊本市長 幸 山 政 史

熊本市健康増進法施行細則の一部を改正する規則

熊本市健康増進法施行細則（平成15年規則第55号）の一部を次のように改正する。

第6条を次のように改める。

(栄養管理状況報告書)

第6条 特定給食施設の設置者又は管理者は、その年の前年4月1日からその年3月31日までの期間について栄養管理状況報告書（様式第9号）を作成し、その年4月15日までに市長に提出しなければならない。

第8条を第9条とし、第7条の次に次の1条を加える。

(小規模給食施設)

第8条 市長は、特定かつ多数の者に継続的に1回50食以上又は1日100食以上の食事を供給する

施設（特定給食施設を除く。）の設置者又は管理者に対し、法第 18 条第 1 項第 2 号の規定に基づく栄養管理の実施に係る指導又は助言を行う上で必要があると認めるときは、当該施設の設置者又は管理者に対し必要な書類の提出を求めることができる。

様式第 9 号を次のように改める。

様式第 9 号 (その 1) (第 6 条関係)

(表面)

施設 No. - 年度

※宛名ラベルの右下の番号です。

栄養管理状況報告書 (病院・介護老人保健施設・社会福祉施設)

年 月 日

熊本市保健所長 (宛)

報告者 氏名

(法人にあつては名称、代表者役職及び代表者名)

熊本市健康増進法施行細則第 6 条の規定により、次のとおり報告します。

施設名				施設種類	①病院 ②介護老人保健施設 ③老人福祉施設 ④障害者(児)福祉施設 ⑤その他()
所在地	熊本市	区		設置者名	
管理栄養士指定施設	☐ 該当 ☐ 非該当	運営方式	☐ 直営 ☐ 委託	連絡先	電話番号 () - FAX 番号 () -

A 基本情報	給食従事者数	施設側 (人)		委託先 (人)		委託先 (委託有の場合は記入)							
		常勤	非常勤	施設専属	他施設兼務								
	管理栄養士				兼務している施設名	名称							
	栄養士					所在地							
	調理師					委託内容 (複数可)	①献立作成 ②材料購入 ③調理、盛付(常食) ④調理、盛付(特食) ⑤配膳、下膳 ⑥食器洗浄 ⑦その他()						
	調理作業員												
	合計					食事提供時間	朝 :	昼 :	夜 :				
	食事の種類と定員数と食数 月 日現在	一般食 (通所は含めない。)						特別食・療養食(通所は含めない。)			通所等		
		入所 () 人、ショートステイ () 人						通所 () 人					
		常食	軟食	えん下食	流動食	その他	腎臓食	糖尿病食	その他	デイケア	デイサービス	その他(職員食など)	
朝食													
昼食													
夕食													
その他(夜食、間食等)													
合計													
B 体制整備	栄養管理部門	位置づけ	部門		①栄養部門 ②診療部門 ③診療協力部門 ④看護・リハビリ部門 ⑤その他()								
		理念・目標 ☐ 有 ☐ 無	施設内での周知		☐ 有 ☐ 無								
	栄養管理等に関する会議 ☐ 有 ☐ 無	内容(目標)(複数可)	①QOL(生活の質)の向上 ②疾病の改善 ③健康の保持増進 ④適切な栄養素の摂取 ⑤楽しい食事 ⑥安心安全な食事 ⑦その他()										
		目的(複数可)	①有病者の治療 ②適正体重者の増加 ③食事摂取の適正化 ④利用者の満足度の向上(献立内容、行事食等) ⑤利用者に適した健康・食に関する情報の提供 ⑥品質管理の向上 ⑦衛生管理の徹底 ⑧その他()										
		構成(複数可)	施設側	①管理者 ②医師 ③看護師 ④薬剤師 ⑤管理栄養士/栄養士 ⑥調理師/調理作業員 ⑦患者/入所者 ⑧介護担当者 ⑨理学療法士/作業療法士/言語聴覚士 ⑩事務職 ⑪その他() 合計 名									
		委託先	①管理栄養士/栄養士 ②調理師/調理作業員 ③その他() 合計 名										
		回数	①年 1 回 ②年 2～3 回 ③年 4～6 回 ④年 7～11 回 ⑤年 12 回以上										
	栄養管理等に関する連携体制	栄養アセスメントの実施	☐ 有 (実施率 %) ☐ 無		栄養管理実施/マネジメント加算の算定				☐ 有 (実施率 %) ☐ 無				
		栄養サポートチームの設置	☐ 有 ☐ 無		食堂の設置				☐ 有 (利用率 %) ☐ 無				
	栄養管理等に関する連携体制(施設外) ☐ 有 ☐ 無	連携先(複数可)	①医療機関 ②福祉施設 ③学校 ④事業所 ⑤医療保険組合 ⑥その他()										
内容(複数可)		①入院(入所)前の情報入手 ②退院(退所)時の情報提供 ③その他()											
従事者の人材育成 ☐ 有 ☐ 無	職種(複数可)	①管理栄養士 ②栄養士 ③調理師 ④調理作業員 ⑤その他()											
	方法(複数可)	①研修会の参加(施設内・施設外) ②計画的な現場教育の実施 ③その他()											
非常時対応 ☐ 有 ☐ 無	マニュアル	災害時	食中毒疑い発生時		他施設との非常時の連携体制				特別食・療養食への対応				
		☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		☐ 有 ☐ 無				☐ 有 ☐ 無				
	備蓄	備蓄の有無	量		熱源・水(飲用、料理用)の確保				保管場所の他部門職員への周知				
		☐ 有 ☐ 無	() 人分を () 日分		☐ 有 ☐ 無				☐ 有 ☐ 無				

(裏面)

C アセスメント・計画・評価	給食対象者の把握 ☐ 有 ☐ 無	内容 (複数可)	①性別 ②年齢 ③身長 ④体重 ⑤カウプ指数 ⑥BMI ⑦生活習慣 ⑧生化学的検査値 ⑨その他 ()						
	評価及び結果のフィードバック ☐ 有 ☐ 無 ※ 入院患者又は入所者 (全食種) を対象	内容 (複数可)	①摂食量状況 ②体重変化量、BMI ③提供栄養量 ④栄養素の摂取状況 ⑤利用者による食事評価 ⑥疾病改善状況 ⑦生活習慣改善状況 ⑧その他 ()						
		結果の活用方法 (複数可)	①給与栄養目標値の見直し ②献立の見直し ③食事の種類の見直し ④栄養教育の見直し ⑤食事形態や食器等の見直し ⑥食環境の見直し ⑦その他 ()						
		評価の共有 (複数可)	①施設栄養士のみ ②委託栄養士 ③調理師・調理従事者 ④他職種 ()						
献立内容の評価 ☐ 有 ☐ 無 ※ 入院患者又は入所者 (全食種) を対象	評価方法 (複数可)	①個別ヒアリング ②アンケート ③全体の残食調査 ④その他 ()							
D 実施	基本となる食種 () 食の栄養摂取状況 (1人1日平均) (9月～11月実績) 施設基準の作成年月: 年 月作成								
	栄養素名等	施設基準 (栄養量)	給与栄養量	食品群名		施設基準 (食品構成) (※任意)	給与食品量		
	エネルギー	kcal	kcal	穀類	米	g	g		
	たんぱく質	g	g		小麦・麦	g	g		
	脂質 (脂肪エネルギー比)	%	%	いも類		g	g		
	ビタミンA	μgRE	μgRE	砂糖類		g	g		
	ビタミンB ₁	mg	mg	大豆・大豆製品・その他の豆類		g	g		
	ビタミンB ₂	mg	mg	みそ		g	g		
	ビタミンC	mg	mg	緑黄色野菜類		g	g		
	カルシウム	mg	mg	その他の野菜類		g	g		
	鉄	mg	mg	果実類		g	g		
	食物繊維	g	g	藻類		g	g		
	食塩相当量	g	g	魚介類		g	g		
	カリウム	mg	mg	肉類		g	g		
	給与栄養量算出根拠 (複数可)	①日本人の食事摂取基準 ②治療ガイドライン ③その他 ()		卵類		g	g		
				牛乳		g	g		
				乳製品		g	g		
	見直しの頻度	①年1回 ②年2～3回 ③年4～6回 ④年7～11回 ⑤年12回以上		油脂類		g	g		
				菓子類		g	g		
				その他 ()		g	g		
	食事提供の方法の工夫	個人に合わせた対応 ☐ 有 ☐ 無	方法 (複数可)	①量の調整 (主食・副菜・主菜) ②機能に応じた形態調整 ③アレルギーへの対応 ④栄養補助・強化食品利用 ⑤その他 ()					
	衛生管理の実施 ☐ 有 ☐ 無	内容 (複数可)	①作業前の健康調査の実施・記録 ②検収記録簿の作成 ③加熱食品の中心温度の測定・記録 ④調理済み食品の温度管理 ⑤その他 ()						
	利用者との関わり ☐ 有 ☐ 無	方法 (複数可)	①食事時の巡回、声かけ 【実施者 (複数可): 栄養士・調理師・調理従事者・その他 ()】 ②他職種との定期的なラウンドの実施 (頻度: 回/ 週・ 月) 【同行者: ()】 ③その他 ()						
対象者への健康・栄養情報の提供	献立表の掲示 ☐ 有 ☐ 無		メニューの栄養成分表示 ☐ 有 ☐ 無		メニューの食事バランスガイド表示 ☐ 有 ☐ 無				
	栄養教育 (年間) ☐ 有 ☐ 無	個別	入院 (入所)		外来 (通所)		訪問	回数	延人数
			回数	延人数	回数	延人数			
			回数	延人数	回数	延人数			
グループ		グループ		グループ		グループ			
E 改善	施設の自己評価 今後改善したいことなど	(栄養管理等担当者)							
記入者	所属 (施設・委託)	職名	氏名	TEL					
最終確認者 (自筆)	所属 (施設)	職名	氏名	TEL					

様式第 9 号 (その 2) (第 6 条関係)

(表面)

施設 No. - 【 年度】

※宛名ラベルの右下の番号です。

栄養管理状況報告書 (病院・介護老人保健施設・社会福祉施設以外)

年 月 日

熊本市保健所長 (宛)

報告者 氏名

(法人にあっては名称、代表者役職及び代表者名)

熊本市健康増進法施行細則第 6 条の規定により、次のとおり報告します。

施設名		施設種類		①事業所 ②寄宿舍 ③矯正施設 ④その他 ()				
所在地		熊本市 区		設置者名				
管理栄養士指定施設		☐ 該当 ☐ 非該当		運営方式 ☐ 直営 ☐ 委託				
連絡先		電話番号 () - ()		FAX 番号 () - ()				
A 基本情報	給食従事者数	施設側 (人)		委託先 (人)		委託先 (委託有の場合は記入)		
		常勤	非常勤	施設専属	他施設兼務	兼務している施設名	名称	
	管理栄養士						所在地	
	栄養士						委託内容 (複数可) ①献立作成 ②材料購入 ③調理、盛付 ④配膳、下膳 ⑤食器洗浄 ⑥その他 ()	
	調理師							
	調理作業員							
	計					食事提供時間	朝 : 昼 : 夜 :	
	食事の種類と食数 月 日現在	朝食		昼食	夕食	その他 (夜食、間食等)	合計	対象者の食堂利用割合 (喫食割合) (雇用形態に関係なく、出勤者に占める割合)
	食数							約 割
	食事形態 (主な形態を一つ選択)	①単一定食 ②複数定食 ③カフェテリア ④その他 ()		①単一定食 ②複数定食 ③カフェテリア ④その他 ()	①単一定食 ②複数定食 ③カフェテリア ④その他 ()	①単一定食 ②複数定食 ③カフェテリア ④その他 ()	【参考】 ①単一定食…1種類の定食 ②複数定食…2種類以上の定食から喫食者が選択 ③カフェテリア…主食・主菜・副菜・汁物を喫食者が 組み合わせて選択 ④その他…麺類、丼物、カレーなどの単品メニュー	
B 体制整備	位置づけ	部門		①栄養部門 ②健康管理部門 ③その他 ()				
	理念・目標 ☐ 有 ☐ 無	施設内での周知		☐ 有 ☐ 無				
	内容 (目標) (複数可)	①QOL (生活の質) の向上 ②疾病の改善 ③健康の保持増進 ④適切な栄養素の摂取 ⑤楽しい食事 ⑥安心安全な食事 ⑦その他 ()						
	栄養管理等に関する会議 ☐ 有 ☐ 無	目的 (複数可)	①利用者の嗜好的要望に対する検討 ②健康増進 (栄養改善) に関する課題・改善策の検討 ③健康づくりに配慮した独自の取組み (啓発イベント、ヘルシーメニューなど) の検討 ④関連食糧との情報交換や連携強化 ⑤その他 ()					
		構成 (複数可)	施設側	①施設長/管理者 ②給食管理者/担当者 ③管理栄養士/栄養士 ④健康管理部門 (産業医/保健師/看護師/事務/その他 ()) ⑤養護教諭/教員 ⑥給食利用者 ⑦その他 () 合計 名				
			委託先	①管理栄養士/栄養士 ②調理師/調理作業員 ③その他 () 合計 名				
	回数	①定期的 (年 回) ②不定期 ③労働衛生安全委員会等で同時開催 (年 回)						
	栄養管理等に関する連携体制 ☐ 有 ☐ 無	連携先 (複数可)	①医療機関 ②学校 ③医療保険組合 ④その他 ()					
		内容 (複数可)	①利用者の身体状況 ②健康・栄養教育の実施 ③その他 ()					
	従事者の人材育成 ☐ 有 ☐ 無	職種 (複数可)	①管理栄養士/栄養士 ②調理師/調理作業員 ③その他 ()					
方法 (複数可)		①研修会の参加 (施設内・施設外) ②計画的な現場教育の実施 ③その他 ()						
非常時の対応 ☐ 有 ☐ 無	マニュアル		施設の備蓄		熱源・水 (飲用、料理用) の確保			
	(災害時) ☐ 有 ☐ 無	(食中毒疑い発生時) ☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無		☐ 有 ☐ 無			

(裏面)

C ア セ ス メ ン ト ・ 計 画 ・ 評 価	給食対象者の把握 ☐ 有 ☐ 無	内容 (複数可)	①性別 ②年齢 ③身長 ④体重 ⑤カウプ指数 ⑥BMI ⑦生活習慣 ⑧生化学的検査値 ⑨その他 ()				
	提供した食事の評価 ☐ 有 ☐ 無 ※ 喫食者又は利用者 (全食種) を対象	内容 (複数可)	①摂食量状況 ②体重変化量、BMI ③生活習慣改善状況 ④その他 ()				
	献立内容の評価 ☐ 有 ☐ 無 ※ 喫食者又は利用者 (全食種) を対象	結果の活用方法 (複数可)	①給与栄養目標量の見直し ②献立の見直し ③食事の種類の見直し ④栄養教育の見直し ⑤食環境の見直し ⑥その他 ()				
		評価方法 (複数可)	①個別ヒアリング ②アンケート ③全体の残食調査 ④その他 ()				
基本となる食種 () 食) の栄養摂取状況 (1人1日平均) (9月～11月実績) 施設基準の作成年月: 年 月 作成							
栄養素名等		施設基準 (栄養量)	給与栄養量	食品群名		施設基準 (食品構成)	給与食品量
エネルギー		kcal	kcal	穀類	米	g	g
たんぱく質		g	g		小麦・麦	g	g
脂質 (脂肪エネルギー比)		%	%	いも類		g	g
ビタミンA		μRE	μRE	砂糖類		g	g
ビタミンB ₁		mg	mg	大豆・大豆製品・その他の豆類		g	g
ビタミンB ₂		mg	mg	みそ		g	g
ビタミンC		mg	mg	緑黄色野菜類		g	g
カルシウム		mg	mg	その他の野菜類		g	g
鉄		mg	mg	果実類		g	g
食物繊維		g	g	藻類		g	g
食塩相当量		g	g	魚介類		g	g
カリウム		mg	mg	肉類		g	g
D 実 施	給与栄養量算出根拠 (複数可)	①日本人の食事摂取基準 ②治療ガイドライン ③その他 ()		卵類		g	g
				牛乳		g	g
				乳製品		g	g
	見直しの頻度	①年1回 ②年2～3回 ③年4～6回 ④年7～11回 ⑤年12回以上		油脂類		g	g
				菓子類		g	g
				その他 ()		g	g
	個人に合わせた対応 ☐ 有 ☐ 無	内容 (複数可)	①量の調整 (主食・副菜・主菜) ②機能に応じた形態調整 ③アレルギーへの対応 ④栄養補助・強化食品利用 ⑤その他 ()				
	衛生管理の実施 ☐ 有 ☐ 無	内容 (複数可)	①作業前の健康調査の実施・記録 ②検収記録簿の作成 ③加熱食品の中心温度の測定・記録 ④調理済み食品の温度管理 ⑤その他 ()				
	対象者への健康・栄養情報の提供 ☐ 有 ☐ 無 ※ 利用者又は入所者 (全食種) を対象	内容 (複数可)	①疾病・メタボリックシンドローム ②BMI・体重 ③食生活・食習慣 ④その他 ()				
		献立表の掲示 ☐ 有 ☐ 無		モデル的な料理の組合せ提示 ☐ 有 ☐ 無			
メニューの栄養成分表示 ☐ 有 ☐ 無		メニューの食事バランスガイド表示 ☐ 有 ☐ 無	主食量の調整 ☐ 有 ☐ 無		ドレッシング等の調整 ☐ 有 ☐ 無		
→「健康づくりできます店」への登録 ☐ 有 ☐ 無							
栄養教育 (年間) ☐ 有 ☐ 無		状況	個別 回数 延人数		集団 回数 延人数	栄養教育実施時の記録の有無 ☐ 有 ☐ 無	
E 改 善	施設の自己評価 今後改善したいことなど	(施設管理者)					
		(栄養管理等担当者)					
記入者	所属 (施設・委託)	職名	氏名	TEL			
最終確認者 (自筆)	所属 (施設)	職名	氏名	TEL			

附 則

- 1 この規則は、平成 24 年 4 月 1 日から施行する。
- 2 この規則による改正後の第 6 条の規定は、この規則の施行の日の属する同条に規定する期間以後の期間について適用する。

告 示

告 示 第 6 0 号

平成24年 2 月 1 日

地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 158 条第 2 項の規定に基づき、使用料及び手数料等の徴収又は収納事務の委託に関し、次のとおり告示する。

熊本市長 幸 山 政 史

1 委託する歳入の種類及び受託者

委託する歳入の種類	受託者住所	受託者商号	代表者名
指定袋等手数料収納事務	熊本市秋津三丁目 2-14 (受託者販売店舗所在地：熊本市城南町千町 1630-1)	販売店舗名：セブンイレブン熊本城南千町店	代表者 興 梶 裕二

2 委託期間 平成 24 年 2 月 1 日から平成 24 年 3 月 31 日まで

告 示 第 6 1 号

平成24年 2 月 1 日

障害者自立支援法（平成 17 年法律第 123 号）第 59 条第 1 項に規定する医療機関を次のとおり指定したので、同法第 69 条第 1 項の規定に基づき告示する。

熊本市長 幸 山 政 史

指定医療機関	所 在 地	担当すべき医療の種類	主として担当する医師（薬剤師）氏名	指定年月日
あさがお薬局 戸島店	熊本市戸島西一丁目 16 番 20 号	調剤	永野 秀子	平成 24 年 2 月 1 日
グリーン薬局 月出店	熊本市月出一丁目 8 番 34 号	調剤	千原 浩敬	平成 24 年 2 月 1 日
中央病院前調剤 薬局	熊本市田井島一丁目 11 番 13 号	調剤	松尾 和幸	平成 24 年 2 月 1 日
さくら調剤薬局 小島店	熊本市小島三丁目 39 番 5 号	調剤	本田 瑞穂	平成 24 年 2 月 1 日
寮前薬局	熊本市栄町 1 番 15 号	調剤	西名 由賀里	平成 24 年 2 月 1 日

告 示 第 6 2 号

平成24年 2 月 1 日