施設名　　　〇〇〇〇

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 弁当内容（提供できる弁当の種類と金額をお書きください） | 種　類 | | | | | | 金　額（１食当たり・税込） | | |
| 普通食 | | | | | | おかずのみ　５４０円 | | |
| ご飯付き　　５９０円 | | |
| 透析食 | | | | | | ８６４円 | | |
| ムース食 | | | | | | ６４８円 | | |
| カロリー調整食 | | | | | | ８１０円 | | |
|  | | | | | | 円 | | |
| 曜日等（対応できる曜日、昼夜の別に〇をしてください） | 月 | | 火 | | | 水 | | 木 | 金 |
| 昼・夜 | | 昼・夜 | | | 昼・夜 | | 昼・夜 | 昼・夜 |
| 祝祭日の対応 | | | 可　　・　　不可 | | | | | |
| 年末年始の対応 | | | 可　　・　　不可 | | | | | |
| 配達時間の目安 | | | 昼 | | | １０時から１２時 | | |
| 夜 | | | １５時から１８時 | | |
| エリア | | 別添の表に記入してください。 | | | | | | | |
| 配食見守り  サービス  対応可能食数 | | １日の利用可能食数 | | | ２０食 | | | | |
| 配達方法 | | 自動車、二輪車、保温保冷可能等 | | | 冷蔵した状態で、自動車で配達 | | | | |
| 職員健康診断 | | 年間検診回数及び検便回数等 | | | 年２回の検診及び月１回の検便 | | | | |
| 費用徴収 | | 毎回徴収、毎月徴収、チケット制等 | | | 月末まとめ現金払い | | | | |
| 食中毒対応 | | 食中毒発生時対応マニュアル等 | | | 公平かつ効率的にトラブルを解決し、被害者を迅速に救済するとともに、賠償金や見舞金の支払いなど誠心誠意の対応を行う。 | | | | |
| 個人情報管理 | | 個人情報対策及び個人情報が流出した場合の対応 | | | 個人情報の漏えい、滅失等を防止するために適切な安全管理措置を講じ、従事者及び委託先を適切に監督する。万が一個人情報が流出した場合は、被害状況について早急に事実確認を行い長寿福祉課へ報告するとともに、情報漏えいに関する事実を公開し、被害者本人への連絡やお詫びを速やかに行う。 | | | | |
| 安否確認方法 | | 配達時の受け渡し方法等 | | | 従事者が手渡しを基本に自宅へ届ける。 | | | | |
| 緊急時対応（事故発生時対応） | | 事故等の発生時の対応 | | | 安全運転について職員に対し教育を行う。万が一事故が発生した場合は、サービスが遅延しないよう代替の者が配達等を行う。 | | | | |
| 苦情対応 | | 利用者からの苦情に対する対応 | | | 対応の仕方次第で新たな苦情を生んでしまう可能性を踏まえ、まず謝罪を行い、なぜ起こったのかという原因を究明し、利用者に説明、二度と同じことが起こらないように努力する旨を伝える。 | | | | |
| 実績 | | 年間配達食数 | | | 年間およそ１万食配達 | | | | |
| 現在、配食を利用している高齢者の人数 | | | | | 約２０人 | | | | |
| 配達頻度 | | | | | 週２日以上から配達 | | | | |