

健康おだわらい塩梅MAPの掲載店舗の募集について

～小田原市は、地域の「食」を応援しています！！～

小田原食品衛生協会と小田原市では、平成30年度より「適塩推進プロジェクト」として、「健康おだわらい塩梅(あんべえ)MAP」を作成し、昨年度は「適塩メニュー」だけでなく、「野菜たっぷりメニュー」や食品ロス削減協力店も掲載するなど、パワーアップしてまいりました。

今年度も同様のMAPを作成し、小田原の「食」を通じた健康づくりにつなげるとともに、少しでも小田原市内の飲食店等のみなさまのお力になれたらと考えています。いまだ新型コロナウイルス感染症の収束が見えない中ではございますが、みなさまへの負担がないような形でのMAP作成を予定しています。

なお、MAPの発行予定は令和4年10月～11月頃を予定しており、メニューの提供期間は令和4年12月から令和5年1月あたりを目指しております。

掲載をご希望する店舗は、以下のMAP掲載条件をご確認の上、令和4年9月30日(金)までに裏面の「健康おだわらい塩梅(あんべえ)MAP掲載希望調査票」をメールまたはFAXで小田原食品衛生協会までお送りください。



★ MAP (チラシ) 掲載条件 ★

※必須条件に加え、以下の「健康食条件」もしくは、「食品ロス削減条件」が1つ以上満たしている店舗については、MAPに掲載します。健康食条件:メニュー写真、食品ロス削減条件:店舗情報
食品ロス削減条件のみの店舗につきましては、掲載店舗の数によって、写真の掲載が出来ない場合もございます。

必須条件	<input type="checkbox"/> 神奈川県「感染防止対策取組書」(※1)が店舗に掲示されている <input type="checkbox"/> 店舗内が禁煙、もしくは分煙となっている
健康食条件	<input type="checkbox"/> 適塩メニューがある(1品1.5g以下or1献立3.5g以下)
	<input type="checkbox"/> 野菜たっぷりメニューがある(1品70g以上or1献立120g以上)
食品ロス削減条件 (※2)	<input type="checkbox"/> 小盛対応メニューがある <input type="checkbox"/> 食べきりの呼びかけをしている
	<input type="checkbox"/> 食べきりの特典がある <input type="checkbox"/> 食材を使いきる工夫がある
	<input type="checkbox"/> 食べ残しの持ち帰りを希望する方への対応の準備がある

※1: 感染防止対策取組書を掲示することにより、店舗を安心して利用してもらえます。神奈川県ホームページで取組書の発行ができますので、未掲示の店舗は、速やかに掲示してください。

※2: 食べ残しの削減や食べきりの推進など、「食品ロス」の削減についても、小田原食品衛生協会と小田原市ですすめております。食品ロス削減条件にチェックをした飲食店はMAPと併せて「食べきり協力店」としてホームページに掲載します。



県HP

問合せ先

- 小田原食品衛生協会 0465-32-8948 (調査票の提出先・食品衛生協会に関すること)
odawarashokkyou@coral.ocn.ne.jp
- 小田原市健康づくり課 0465-47-4723 (MAP作成・健康食条件に関すること)
ke-seijin@city.odawara.kanagawa.jp
- 小田原市環境政策課 0465-33-1471 (食品ロス条件に関すること)
ka-shigen@city.odawara.kanagawa.jp

健康おだわらい塩梅MAP掲載希望調査票

店舗名	
担当者名	
営業時間/定休日	
住所	
TEL / FAX	TEL / FAX
MAIL	

必須条件（「感染防止対策取組書」は既にチェック済、受動喫煙防止対策はどちらかにチェックを記入）、健康食条件、食品ロス削減条件の該当するものにチェックを記入し、（ ）内に、メニュー名、必要事項をご記入いただき、掲載するメニューの写真をメールにてお送りください。複数ある場合は、別途ご相談ください。

必須条件	<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県「感染防止対策取組書」が店舗に掲示されている		
	<input type="checkbox"/> 店舗内を禁煙としている <input type="checkbox"/> 店舗内を分煙としている		
健康食条件	<input type="checkbox"/> 適塩メニューがある	価格	
	<input type="checkbox"/> 1品1.5g以下 (メニュー名: _____ g)	()	税込
	<input type="checkbox"/> 1献立3.5g以下 (メニュー名: _____ g)	()	税別
	<input type="checkbox"/> 野菜たっぷりメニューがある	価格	○をつけてください
食品ロス削減条件	<input type="checkbox"/> 小盛対応メニューがある (メニュー名: _____)		
	<input type="checkbox"/> 食べきりの呼びかけをしている (内容: _____)		
	<input type="checkbox"/> 食べきりの特典がある (内容: _____)		
	<input type="checkbox"/> 食材を使いきる工夫がある (内容: _____)		
	<input type="checkbox"/> 持ち帰りを希望する方への対応の準備がある (内容: _____)		

提出期限: 9月30日 (金)

提出方法: FAXまたはメールで

提出先: 小田原食品衛生協会

TEL/FAX 0465-32-8948

MAIL odawarashokkyou@coral.ocn.ne.jp

※MAP掲載イメージ

店舗名

メニュー

実施項目 ※条件ごとのマークが入ります。

TEL

住所

営業時間

定休日

写真
(イラスト)