

調理師就業届出制度について

平成28年12月1日
衛生管理課

多人数に対して飲食物を調理して供与する調理師は、2年ごとに就業地の都道府県知事に届け出なければなりません。平成28年度は届出の該当年となりますので、対象となる調理師の皆さまは、平成29年1月16日(月)までに必ず届出を行うようにしてください。

1 届出が必要な調理師

平成28年12月31日現在、宮崎県内の以下の施設で調理の業務に従事している調理師の方が対象となります。(パート、アルバイトを含む。)

なお、この届出は調理師本人が行うものになります。

※調理師とは、調理師免許を有している人をいいます。

施設区分	詳細
1. 寄宿舎	社員寮、学生寮など
2. 学校	幼稚園、小・中学校(給食センターを含む。)、高等学校、大学、専修学校など
3. 病院	医療法に規定する病院(20人以上入院させる施設)
4. 事業所	会社、工場、事業場、官公署等の食堂など
5. 社会福祉施設	老人福祉施設、障がい者施設、児童福祉施設(保育所・児童養護施設等)、保護施設など
6. 介護老人保健施設	介護保険法に規定する介護老人保健施設
7. 矯正施設	刑務所、少年院、少年鑑別所など
8. 飲食店営業	一般食堂、料理店、すし屋、そば屋、旅館、仕出し屋、弁当屋、レストラン、カフェ、バー、キャバレーなど
9. 魚介類販売業	店舗を設け鮮魚介類を販売する施設
10. そうざい製造業	通常副食物として食される煮物、焼物、揚物、蒸し物、酢の物又はあえ物を製造する営業施設
11. その他	自衛隊、一般給食センター、診療所、医院など

2 届出方法

(1) 送付・提出先

就業所の所在地を管轄する保健所の衛生環境課(宮崎市保健所は保健衛生課)に直接提出するか、郵送又はFAXにて送付してください。

また、県庁ホームページの「電子県庁」において電子申請も可能です。
保健所の窓口で直接提出される場合の受付時間は、午前9時から午後5時
まで（閉庁日を除く。）です。

郵送の場合は、封筒に「調理師就業届出在中」と記入してください。

（２）届出様式

届出の様式については、平成29年1月16日（月）まで県内9つの保健
所の窓口及び県庁ホームページで配布を行います。

保健所名	住所	FAX
中央保健所	〒880-0032 宮崎市霧島1-1-2	0985-23-9613
日南保健所	〒889-2536 日南市吾田西1-5-10	0987-23-3014
都城保健所	〒885-0012 都城市上川東3-14-3	0986-23-0551
小林保健所	〒886-0003 小林市堤3020-13	0984-23-3119
高鍋保健所	〒884-0004 児湯郡高鍋町大字蚊口浦5120-1	0983-23-5139
日向保健所	〒883-0041 日向市北町2-16	0982-52-5104
延岡保健所	〒882-0803 延岡市大貫町1-2840	0982-33-5375
高千穂保健所	〒882-1101 西臼杵郡高千穂町大字三田井1086-1	0982-72-4786
宮崎市保健所	〒880-0879 宮崎市宮崎駅東1-6-2	0985-61-1210

3 記入における注意点

記入例を参考に、平成28年12月31日現在における氏名、住所、就業場
所等の就業状況をご記入ください。

4 その他

この届出は、施設に課せられた義務ではありませんが、対象施設の責任者
様等におかれましては、本届出制度の趣旨をご理解いただき、従事している
調理師の方に対する周知等へのご協力をお願いいたします。

(問い合わせ先)

- ・最寄りの各保健所衛生環境課（宮崎市保健所は保健衛生課）
- ・宮崎県福祉保健部衛生管理課 TEL (0985)-26-7076

記入例

調理師業務従事者届

届出年月日 平成29年1月10日

ふりがな	みやざき はなこ																				
氏名	宮崎 花子	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	年齢	30歳																
本籍地 都道府県名 (国籍)	宮崎県																				
住所	〒880-8501 宮崎県宮崎市橋通東2-10-1																				
電話番号	0985-26-7347																				
調理師 名簿登録	登録を受けた都道府県名	宮崎県		登録番号	第12345号																
	登録年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成		20年	10月	1日															
業務に 従事する 場所	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 寄宿舍</td> <td style="width: 50%;">8 飲食店営業</td> </tr> <tr> <td>② 学校</td> <td>9 魚介類販売業</td> </tr> <tr> <td>3 病院</td> <td>10 そうざい製造業</td> </tr> <tr> <td>4 事業所</td> <td>11 その他</td> </tr> <tr> <td>5 社会福祉施設</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 介護老人保健施設</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 矯正施設</td> <td></td> </tr> </table>							1 寄宿舍	8 飲食店営業	② 学校	9 魚介類販売業	3 病院	10 そうざい製造業	4 事業所	11 その他	5 社会福祉施設		6 介護老人保健施設		7 矯正施設	
1 寄宿舍	8 飲食店営業																				
② 学校	9 魚介類販売業																				
3 病院	10 そうざい製造業																				
4 事業所	11 その他																				
5 社会福祉施設																					
6 介護老人保健施設																					
7 矯正施設																					
	所在地	宮崎県宮崎市〇〇町〇〇番地																			
	電話番号	0985-〇〇-〇〇〇〇																			
	名称	宮崎〇〇幼稚園																			
備考																					

(注意) 該当する文字又は数字を○で囲んでください。

調理師業務従事者届

届出年月日 平成 年 月 日

ふりがな				性別	男・女	年齢	歳
氏名							
本籍地 都道府県名 (国籍)							
住所	〒						
電話番号	-						
調理師 名簿登録	登録を受けた都道府県名			登録番号	第 号		
	登録年月日	昭和	年	月	日	平成	
業務に 従事する 場所	1 寄宿舍	8 飲食店営業					
	2 学校	9 魚介類販売業					
	3 病院	10 そうざい製造業					
	4 事業所	11 その他					
	5 社会福祉施設						
	6 介護老人保健施設						
	7 矯正施設						
	所在地						
	電話番号						
	名称						
備考							

(注意) 該当する文字又は数字を○で囲んでください。