

※受付番号： \_\_\_\_\_

※協議会記入欄

(別記様式第1号)

平成 年 月 日

一般社団法人健康ビジネス協議会  
代表理事 会長 吉田 康 様

団体名  
代表者職・氏名 印

おもいやり災害食認証制度に係る認証申請書（新規・追加）

一般社団法人健康ビジネス協議会おもいやり災害食認証制度実施要領第7の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1. 認証を申請する商品点数： \_\_\_\_点

【添付資料】 提出する資料の□にチェックするか、□を黒く塗りつぶしてください。

[共通]

- ① おもいやり災害食認証制度申請に係る商品等（別紙1）
- ② 申請する商品に対して日本災害食学会が発行する、日本災害食認証通知書の写し
- ③ おもいやり災害食認証制度認証マークを付与する商品の概要（別紙2）  
※申請する商品1点につき1枚作成すること。
- ④ その他、補足説明資料（申請団体の概要、商品の概要がわかる資料等）

[個別（申請する商品の対象項目別）]

- ⑤ 申請する商品の対象とする項目が「低たんぱく質」の場合は、商品のたんぱく質含量が、通常の同種の食品の含量の50%以下であることを証明する書類の写し
- ⑥ 申請する商品の対象とする項目が「特定原材料等〇〇品目中××品目不使用」の場合は、商品の原材料の使用状況を証明する書類（複合原材料まで確認できるもの）
- ⑦ 申請する商品の対象とする項目が「性状・形状調整」の場合は、商品が次のいずれかに該当することを証明する書類の写し
  - ア 日本介護食品協議会より、ユニバーサルデザインフードロゴマークを表示することを認められていること
  - イ 消費者庁より、えん下困難者用食品に係る特別用途食品の表示を許可されていること
  - ウ 農林水産省より、スマイルケア食の黄マークの表示について許諾を受けていること
- ⑧ 申請する商品の対象とする項目が「水分・電解質補給サポート」の場合は、商品の成分（水分、電解質及び食塩相当量を含む）を証明する書類の写し、又は、消費者庁より、病者用食品に係る特別用途食品のうち、水分・電解質補給ができる旨を表示することを許可されていることを証明する書類の写し

(別紙1)

おもいやり災害食認証制度申請に係る商品等（新規・追加）

1. 申請団体情報

(ふりがな) 申請団体名		(ふりがな) 代表者職・氏名	
住所 (所在地)	〒	電話番号	

2. 担当者情報

(ふりがな) 担当者職・氏名		電話番号	
メール アドレス		FAX番号	

3. 申請する商品

商品名	項目※	JANコード

※以下の分類項目の番号を記入してください。

- 1 低たんぱく質
- 2 特定原材料等〇〇品目中××品目不使用
- 3 性状・形状調整
- 4 水分・電解質補給サポート

(別紙2)

団体名： \_\_\_\_\_

おもいやり災害食認証制度認証マークを付与する商品の概要

1. 申請する商品の情報

商品名	項目※	JANコード	商品の概要
	<input type="checkbox"/> 1 低たんぱく質 <input type="checkbox"/> 2 特定原材料等〇〇品目中××品目不使用 <input type="checkbox"/> 3 性状・形状調整 <input type="checkbox"/> 4 水分・電解質補給サポート		

※該当する項目の□にチェックするか、□を黒く塗りつぶしてください。

2. 申請する商品の画像

表面	裏面

※個別項目の認証基準（別記2）で示す「必要な表示事項」を満たすことが確認できるよう、認証マークの表示予定位置や表示する内容等に関する説明を付け加えること。また、商品表示とカートンなど表示が複数部分となる場合は、いずれも記載すること