※協議会記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 　年　月　日 |

（別記様式）

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

企業名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| おもいやり災害食認証制度に係る |  □申請 |
| □更新  |
|  | □変更 |

　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の規定に基づき、提出します。

１.対象商品

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品名 | JANコード | 認証番号※ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※新たに申請する場合は記入不要

※行は適宜加除してください。

【添付資料】提出する資料の□にチェックしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 関係書類 | 申請 | 更新 | 変更 |
| ①　おもいやり災害食認証制度　企業登録書（別紙１)　　※初回申請のみ提出（２回目以降の申請、変更については、内容に変更がある場合のみ提出） | □ | － | □ |
| ②　おもいやり災害食認証制度に係る商品の概要（別紙２-申請）※申請する商品1点につき1枚作成すること。 | □ | － | － |
| ③　おもいやり災害食認証制度に係る商品の概要（別紙２-変更）※申請する商品1点につき1枚作成すること。 | － | － | □ |
| ④　おもいやり災害食認証制度に係る認証基準対応表（別紙３）※申請する商品1点につき1枚作成すること。 | □ | － | □ |
| ⑤　申請(届出)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 | □ | □ | □ |
| ⑥　その他、補足説明資料（企業の概要、商品の概要が分かる資料等） | □ | □ | □ |

（別紙１）※初回申請及び既申請内容に変更のある場合のみ提出

おもいやり災害食認証制度　企業登録書

年　月　日

１．申請者概要

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）企業名 |  |
| （社印） |
| 代表者 | 役職 |  |
| (ふりがな)氏名 |  |
|  |
| 所在地等 | 〒 |
| TEL(代表) |  | FAX |  |
| URL |  |
| 担当者 | （書類送付先）〒 |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| (ふりがな)氏名 |  |
|  |
| TEL(直通) |  | FAX |  |
| E-mail |  |

２.確認事項

　認証制度への企業登録にあたり、以下の項目への同意をお願いします。

（各項目の□にチェックしてください。）

□①認証商品を（一社）健康ビジネス協議会が、展示会等で展示する場合があります。

□②（一社）健康ビジネス協議会のホームページにおいて、認証商品の画像等の掲載や申請企業のホームページへのリンクを行う場合があります。

（別紙２‐申請）

おもいやり災害食認証制度に係る商品の概要

企業名：

１.申請する商品の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 商品名 | 商品の概要 |
|  |  |
| 対象項目※ |
| □　低たんぱく質 | □　性状・形状調整 |
| □　特定原材料○○品目中××品目不使用（表示する不使用品目数：　品目中　品目） | □　水分・電解質補給サポート |

※該当する項目の□にチェックしてください。

２.日本災害食認証状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証登録日 | 認証番号 | 認証期限 |
|  |  |  |

３.申請する商品の画像

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 表面 | 裏面 |
| パッケージ |  |  |
| カートン |  |  |

※　商品の画像には、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。

４．マークを表示する場所（該当する項目全てにチェックしてください）

　　□商品　　　　□チラシ　　□カタログ　　□カートン　　□その他（　　　）

（別紙２-変更）

おもいやり災害食認証制度に係る変更する認証商品の概要

企業名：

１.変更する商品の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 | 旧JANコード | 新JANコード | 変更内容 |
|  |  |  |  |
| 対象項目※ |
| □　低たんぱく質 | □　性状・形状調整 |
| □　特定原材料○○品目中××品目不使用（表示する不使用品目数：　品目中　品目） | □　水分・電解質補給サポート |

※該当する項目の□にチェックしてください。

２.日本災害食認証状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証登録日 | 認証番号 | 認証期限 |
|  |  |  |

３.変更後の商品の画像

|  |
| --- |
| 変更箇所 |
|  |
|  | 表面 | 裏面 |
| パッケージ |  |  |
| カートン |  |  |

※　商品の画像には、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。

４．マークを表示する場所（該当する項目全てにチェックしてください）

　　□商品　　□チラシ　　□カタログ　　□カートン　　□その他（　　　）

（別紙３-１）

おもいやり災害食認証制度に係る認証基準対応表

【低たんぱく質】

|  |
| --- |
| 今回の内容（いずれかにチェックしてください） |
| □申請 | □変更 |
| 企業名 | 商品名 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証基準 | 確認内容 | 対応状況 |
| 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。 | たんぱく質含量（通常の同種の食品比） | 　　％ |
| ＜参考情報＞低たんぱく質食品に係る特別用途食品の表示許可 | 有　・　無（いずれかに○） |
| 関係書類（要添付） | 確認（□にチェックしてください） |
| 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 | □ |

（別紙３－２）

おもいやり災害食認証制度に係る認証基準対応表

【特定原材料〇〇品目中××品目不使用】

|  |
| --- |
| 今回の内容（いずれかにチェックしてください） |
| □申請 | □変更 |
| 企業名 | 商品名 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証基準 | 確認内容 | 対応状況 |
| 　特定原材料等について、消費者が一般に「ある特定原材料等を使用しているだろう」と認識する食品を、その該当する特定原材料等のうち１品目以上を使用せずに製造等した食品であること。ただし、不使用として申請しようとする特定原材料等の品目数が、消費者庁の「食品表示基準」で定める特定原材料の全品目数と一致する場合は、特定原材料を全て使用しないものに限る。 | 不使用の特定原材料等品目数 | 　　品目中　　品目 |
| 品目別特定原材料等使用の有無※太枠は特定原材料※品目毎に使用有無（○×）を記入 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| えび | かに | 小麦 | そば | 卵 |
|  |  |  |  |  |
| 乳 | 落花生 | アーモンド | あわび | いか |
|  |  |  |  |  |
| いくら | オレンジ | カシューナッツ | キウイフルーツ | 牛肉 |
|  |  |  |  |  |
| くるみ | ごま | さけ | さば | 大豆 |
|  |  |  |  |  |
| 鶏肉 | バナナ | 豚肉 | まつたけ | もも |
|  |  |  |  |  |
| やまいも | りんご | ゼラチン |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 同種の食品の喫食形態と著しく異なったものでないこと。 | 適　・　否（いずれかに○） |
| ＜参考情報＞消費者がその食品について一般に「使用しているだろう」と認識する特定原材料等の品目名 |  |
| ＜参考情報＞アレルゲン除去食品に係る特別用途食品表示許可 | 有　・　無（いずれかに○） |
| 関係書類（要添付） | 確認（□にチェックしてください） |
| 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） | □ |

（別紙３－３）

おもいやり災害食認証制度に係る認証基準対応表

【性状・形状調整】

|  |
| --- |
| 今回の内容（いずれかにチェックしてください） |
| □申請 | □変更 |
| 企業名 | 商品名 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証基準 | 確認内容 | 対応状況 |
| 次のいずれかに当てはまること。(1) 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。(2) 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。(3) 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。 | 該当の有無※該当する項目の□にチェックする | □えん下困難者用食品に係る特別用途食品□ユニバーサルデザインフード□スマイルケア食の黄マーク |

|  |  |
| --- | --- |
| ＜参考情報＞えん下困難者用食品に係る特別用途食品表示許可 | 有　・　無（いずれかに○） |
| 関係書類（要添付） | 確認（□にチェックしてください） |
| 商品が次のいずれかに該当する事を証明する書類の写し |  |
| (1) 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。 | □ |
| (2) 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。 | □ |
| (3) 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。 | □ |

（別紙３－４）

おもいやり災害食認証制度に係る認証基準対応表

【水分・電解質補給サポート】

|  |
| --- |
| 今回の内容（いずれかにチェックしてください。） |
| □申請 | □変更 |
| 企業名 | 商品名 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証基準 | 確認内容 | 対応状況 |
| 商品100ｇ又は100ml当たり食塩相当量として0.1ｇ以上、1.5g以下（ナトリウムイオンとして40mg以上590mg以下）を含有する飲料、おかゆ及びそれに準ずる性状であること。 | 食塩相当量（100g又は100ml当たり） | 　　　　　　g |
| 性状（該当する項目に○） | 飲料 ・ おかゆ ・ それに準ずる性状 |
| 電解質の組成は、別表の下限値以上であること、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。※右記確認内容のうちどちらかを満たしていれば良い。 | 電解質の組成(単位：mEq/l又はmEq/kg)※塩基とは、クエン酸イオン、乳酸イオン、酢酸イオン等を指す。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 電解質 | Na+ | K+ | Cl- | 塩基 |
| 濃度 |  |  |  |  |
| (下限値) | 60 | 15 | 50 | 25 |

 |
| 特別用途食品のうち、水分・電解質補給ができる旨の表示許可の有無 | 有　・　無（いずれかに○） |
| 関係書類（要添付） | 確認（いずれかの□にチェックしてください） |
| 次のいずれかの写し①商品の成分を証明する書類②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 | ①□②□ |