

福島市

# 適しおサポーター 申請等の手引き



福島市保健所

適しおサポーターとは…

市が推進する「適しお(適切な量の塩分でおいしく食べる＝減塩)」の取り組みを実践し、市民一人ひとりの健康づくりを応援していく団体のことです。

福島県民の食塩摂取量は、厚生労働省が示す「日本人の食事摂取基準(2020年版)」の目標量(男性 7.5g未満/日、女性 6.5g未満/日)と比べ、摂り過ぎている現状です。

福島市は、健康寿命の延伸、心筋梗塞・脳卒中の減少を目標に、「健都ふくしま創造事業」を推進し、その柱の一つである「一人ひとりの健康づくりを応援する食環境の整備」の一環として、「適しお(適切な量の塩分でおいしく食べる＝減塩)」を推進しています。

※適しおサポーター事業は福島県のうつくしま健康応援店と協働事業です。

適しおサポーターになれる団体は…

福島市内で営業を行う飲食店、小売店、スーパーマーケット、給食施設(例:社員食堂など)等、「適しお」等の健康づくりに関する事業に協力し、「適しお」の取り組みを実践できる団体です。

まずは、市が団体から提出された申請書の内容で、登録基準を満たしているかを確認します。

なお、以下の各要件に該当する場合は登録できません。

- (1) 営利目的の活動や政治・宗教活動を目的とする団体
- (2) 特定の国、団体、企業に対し、違法・不当な誹謗、中傷を行う団体
- (3) 暴力団または暴力密接関係者

## 適しおサポーターの登録基準

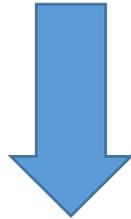
「適しお」等の健康づくりに関する事業に協力するとともに、以下の取り組みを1つ以上実践できることを基準とします。

- (1) のぼり旗、ミニのぼり旗、ポスターの設置
- (2) スポッター等による「適しお」お助け商品(減塩商品)や減塩メニューのPR
- (3) マスメディアを通じた「適しお」の啓発(広報)
- (4) 市が作成した「適しおレシピ」の設置
- (5) しょうゆスプレー等減塩ツールの設置
- (6) 減塩調味料の使用又は設置
- (7) 適塩みそ汁・スープ(塩分0.8%以下)の提供
- (8) 「適しおレシピ」をメニューとして提供
- (9) 「適しおセットメニュー」の考案と提供  
(1食あたり塩分2.9g以下)
- (10) 「適しおレシピ」を取り入れたお弁当、お惣菜の製造・販売
- (11) その他「適しお」推進に関すること

## 適しおサポーター 登録の流れ

適しおサポーター  
になりたい！（団体）

- ・取り組む内容を選択する。
- ・申請書を作成する。



福島市保健所  
健康推進課  
に申請書を提出。

- ・取り組み内容や栄養価計算で迷ったり、困った時はご相談ください。



申請内容確認。  
登録証、ステッカー等を交付

- ・書類審査の上、登録証・ステッカーを交付します。

※（9）「適しおセットメニュー」の考案と提供（1食あたり塩分2.9g以下）に取り組む団体には、別ステッカーを併せて配付！

# 様式(記入例含む)



**記入例**

「適しおサポーター」 登録申請書

申請日を記入

年 月 日

福島市保健所長

代表者名で記入

申請者 氏名  
電話

市で推進する「適しお」等の事業に賛同し、実施・協力が可能で、「適しおサポーター」の登録を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

なお、次の各要件に該当する旨も申し添えます。

- ① 営利目的の活動や政治・宗教活動を目的としていません。
- ② 特定の国、団体、企業等に対し、違法・不当な誹謗、中傷は行いません。
- ③ 暴力団または暴力密接関係者ではありません。

記

施設、店舗等の名称	ふりがな	必要事項を記入
施設、店舗等所在地 連絡先	〒 電話： E-mail：	FAX：
施設、店舗の種類	□は <input type="checkbox"/> 、( )は該当する番号に○印、その他は内容等を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> 飲食店	(1)一般食堂 (2)日本料理 (3)西洋料理 (4)中華料理 (5)焼肉店 (6)レストラン (7)そば・うどん (8)すし店 (9)喫茶店 (10)ラーメン (11)居酒屋・バー (12)その他( )
	<input type="checkbox"/> 小売店等	(1)百貨店 (2)スーパーマーケット・ホームセンター (3)直売所 (4)コンビニエンスストア (5)専門店 (6)その他( )
	<input type="checkbox"/> 事業所等	(1)一般企業の給食施設 (2)その他( )
	<input type="checkbox"/> 医療・福祉施設	(1)医療機関 (2)薬局 (3)福祉施設 (4)保健施設 (5)その他( )
	<input type="checkbox"/> その他	(1)国等の公共施設( ) (2)マスメディア( ) (3)食に関する団体( ) (4)金融機関 (5)その他( )
現在実施している食育、減塩の取り組み	※現在、実施している食育、減塩の取り組みがあれば、ご記入料を添付してください。 該当あれば記入	

該当する□にレ点、該当する番号に○印を記入

該当あれば記入

裏面もご記入ください。→

営業時間・定休日 <small>(飲食店、スーパーマーケット、小売店のみ)</small>	営業時間：午前10時～午後8時 定休日：火曜日
代表者・担当者	(代表者) 氏名： 福島太郎 役職：店長 (担当者) 氏名： 福島花子 役職：ホールリーダー
ホームページ掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する 内容：団体(店舗)名、所在地、電話番号、団体(店舗)の種類、取り組み内容 PRコメント セットメニューの小鉢に適しおレシピを使って、 福島の適しおの取組みをお手伝いします。ぜひ、 食べに来てください！ <input type="checkbox"/> 希望しない

代表者・担当者を記入

市ホームページへ掲載希望の場合、□にレ点記入とPRコメントの記入。掲載希望の写真データがあれば提供してください。

該当する番号に○印を記入。添付書類が必要な取り組み内容は、書類を準備してください。

【取り組み内容】該当する番号に○印または該当内容等を記入し		
内容		
(1)	のぼり旗、ミニのぼり旗、ポスター設置	
(2)	スポッター等による「適しお」お助け商品やメニューのPR	
(3)	マスメディアを通じた「適しお」の啓発(広報)	
(4)	「適しおレシピ」の設置	
(5)	しょうゆスプレー等減塩ツールの設置	
(6)	減塩調味料の使用又は設置	
(7)	適塩みそ汁・スープ(塩分0.8%)	
(8)	「適しおレシピ」をメニューと	
(9)	「適しおセットメニュー」の考案と提供(1食あたり塩分2.9g以下)※添付資料	【別紙1】
(10)	「適しおレシピ」も用いたお弁当、お惣菜の作成	
(11)	その他「適しお」推進に関すること	
( )	( )	

※取組内容の中で(9)を選択した団体は別紙記入用紙にメニュー詳細を記入し、健康推進課に提出する。

適しおサポーターPR物品希望数	
「適しお」のぼり旗(60cm×180cm)(上限1本)	1本
のぼり旗用ポール(上限1本)	1本
ミニのぼり旗 A(サポーター)	A 1本
(9cm×27cm) B(キャッチフレイズ※在庫分のみ)(上限各2本)	B 1本
スポッター※【2種】(上限各5枚…スーパー等は要相談)	各2枚
「適しお」レシピ【3種】(上限各100枚)	各50枚

※スポッターとは、おすすめの商品等を 必要な物品の数を記入 します。

【福島市記入欄】

決裁欄	健康推進課長	課長補佐	健康増進係長	主任	係員

受付日	年 月 日		
登録	不適の場合の理由		
適 不適			
登録番号			
登録開始年月日	年 月 日	登録取り消し年月日	年 月 日
特記事項			

# 記入例

様式第3号

## 「適しおサポーター」登録変更（追加）申込書

令和 3 年 ○ 月 ○ 日

福島市保健所長 様

<b>登録証を見て記入</b>	登録番号 ○○○—○○○	<b>申請日を記入</b>
	住所 福島市森合町10番1号	
	団体名 ももりん食堂	

下記のとおり「適しおサポーター」の登録内容を変更（追加）したいので申し込みます。

### 記

サポーター団体の名称	ふりがな はくどう	<b>ももりん食堂</b>
変更事項	1 施設・店舗の名称                      2 施設店舗の所在地 3 施設・店舗の連絡先                  4 施設・店舗の種類 5 施設・店舗の営業時間・定休日 6 施設・店舗の代表者・担当者 7 店舗の種類（詳細）	<b>変更する事項を○で囲む</b>
変更の内容	変更前	(1) のぼり旗、ミニのぼり旗、ポスターの設置 (4) 市が作成した「適しおレシピ」の設置 (6) 減塩調味料の使用又は設置 (8) 「適しおレシピ」をメニューとして提供
	変更後	上記の項目に、 (5) しょうゆスプレー等減塩ツール
変更年月日	令和 3 年 ○○ 月 ○○ 日	

備考 ○のもの番号を○で囲んでください。

### ※福島市記入欄

<b>決裁欄</b>	健康推進課長	課長補佐	健康増進係長	主任	係員

変更受付日	年 月 日
内容確認日	年 月 日 ( 適合 ・ 不適合 )
特記事項	

【参考】取り組み内容一覧

- (1) のぼり旗、ミニのぼり旗、ポスターの設置
- (2) スポッター等による「適しお」お助け商品（減塩商品）や減塩メニューのPR
- (3) マスメディアを通じた「適しお」の啓発（広報）
- (4) 市が作成した「適しおレシピ」の設置
- (5) しょうゆスプレー等減塩ツールの設置
- (6) 減塩調味料の使用又は設置
- (7) 適塩みそ汁・スープ（塩分0.8%以下）の提供
- (8) 「適しおレシピ」をメニューとして提供
- (9) 「適しおセットメニュー」の考案と提供（1食あたり塩分2.9g以下）
- (10) 「適しおレシピ」を取り入れたお弁当、お惣菜の製造・販売
- (11) その他「適しお」推進に関すること

# 記入例

様式第4号

「適しおサポーター」登録取消届

令和 3 年 ○ 月 ○ 日

福島市保健所長

登録証を見て記入

申請者 登録番号 ○○○—○○○  
 住 所 福島市森合町10番1号  
 団 体 名 ももりん食堂

申請日を記入

「適しおサポーター」の登録を取り消したいので届けます。  
 なお、登録取り消し日以降、登録証等の掲示は行いません。

記

必要事項を記入

サポーター団体等の名称	ももりん食堂
所在地	〒960-8002 福島市森合町10番1号
代表者氏名	福島太郎
担当者氏名	福島花子
電話	024-597-8616
FAX	024-525-5701
取り消す理由	店を用店させるため。

※福島市記入欄

決裁欄	健康推進課長	課長補佐	健康増進係長	主任	係員

受付日	年 月 日
取消日	年 月 日
特記事項	



