

※ は、必須項目です。

1 スマートミール該当メニューの実績：様式3のメニューについて認証時の食数と、昨年7月から12月の6ヶ月間の販売実績を記入してください。また、その販売実数の変化の理由を以下に記載してください。

①スマートミール認証申請時の食数 食/月

②昨年の7月から12月の6ヶ月間の平均食数 食/月

スマートミールの該当メニューは、全提供数の何割ぐらいを占めていますか。おおよその割合をお答えください。
 ① 1割以下 ② 2～4割程度 ③ 5割程度 ④ 6～8割程度 ⑤ 9割程度

もしくは、最高販売食数と最低販売食数
 最高 食/月

スマートミールの該当メニューは、全提供数の何割ぐらいを占めていますか。おおよその割合をお答えください。
 ① 1割以下 ② 2～4割程度 ③ 5割程度 ④ 6～8割程度 ⑤ 9割程度

最低 食/月

スマートミールの該当メニューは、全提供数の何割ぐらいを占めていますか。おおよその割合をお答えください。
 ① 1割以下 ② 2～4割程度 ③ 5割程度 ④ 6～8割程度 ⑤ 9割程度

③②において、①よりも販売実数が「増えた・減った」理由

2 カフェテリア方式で提供の場合のモニタリング成績：

①モニタリングを行った頻度 回/年

②スマートミールのセットでの販売(購入)割合※ %
 ※スマートミールセットでの販売食数÷スマートミール用に準備した主菜の販売実数

③ 販売割合のモニタリング方法(確認方法)を教えてください。例)会計やレジ記録で確認、アンケート調査を実施、など(自由記述)

3 本認証を受けたことで、よかったこと・メリットがありましたか ※

① あった ② なかった

「あった」場合、具体的にどのようなことですか。ご記入ください。

4 スマートミールを喫食された利用者から、何か反応がありましたか ※

① あった ② なかった

「あった」場合、具体的にどのような反応がありましたか。

5 利用者にスマートミールを普及させるための課題がありますか ※

① ある ② ない

「ある」場合、具体的にどのようなことですか。ご記入ください。

6 健康経営の推進にスマートミールを活用する上での課題がありますか 

① ある ② ない

「ある」場合、具体的にどのようなことですか。ご記入ください。

7 その他、スマートミールや本認証制度について、ご意見を自由にご記入ください。

登録