

# 給食業務委託仕様書

## 1. 業務委託する施設の概要

### ○名称

社会福祉法人のぞみの家福祉会 障がい者支援施設緑風園

### ○所在地

〒957-0021

新潟県新発田市五十公野 4681-1

### ○施設の構造等

鉄筋コンクリート平屋建（一部2階）

厨房・食堂 ※平面図添付

### ○施設の定員等

障がい者支援施設 68名

短期入所 3名

## 2. 委託業務開始時期

令和6年4月1日

## 3. 契約期間

令和6年4月1日から令和9年3月31日までとする。

## 4. 一日の喫食数（令和5年度平日の平均食数）

朝食 68食

昼食 69食

夕食 68食

喫食合計 205食

## 5. 食事提供時間

朝食 7:30 ～ 9:00

昼食 11:45 ～ 18:00

夕食 17:45 ～ 19:00