

令和4年は 調理師業務従事者届 の届出年です！！

調理師法では、2年ごとに12月31日現在の就業状況等を『調理師業務従事者届』により勤務地を所管している保健所に届け出ることと定められています。

令和4年は届出年となっていますので、制度の趣旨をご理解の上、期間内に届出を行ってくださいますようお願いいたします。

【調理師法 第5条の2（届出）】抜粋

多人数に対して飲食物を調理して供与する施設又は営業で厚生労働省令の定めるものにおいて調理の業務に従事する調理師は、厚生労働省令で定める2年ごとの年の12月31日現在における氏名、住所その他厚生労働省令で定める事項を当該年の翌年1月15日までに、その就業地の都道府県知事に届け出なければならない。

－届出が必要な調理師は？－

沖縄県内にある次の1から12の施設で調理の業務に従事している調理師（パート・アルバイトを含みます）の方です。〔1 寄宿舍、2 学校、3 病院、4 事業所、5 社会福祉施設、6 介護老人保健施設、7 矯正施設、8 飲食店営業、9 魚介類販売業、10 そうざい製造業、11 複合型そうざい製造業、12 その他（多人数に対して飲食物を供与している施設）〕

－届出の目的は？－

調理師の現在の状況（勤務先等）を把握することにより、調理師の資質向上のための研修事業等の実施の円滑化、国民の食生活の向上を図ることを目的としています。

－届出方法は？－

調理師業務従事者届出（※）を保健所に持参又は郵送若しくは、電子申請による届出（那覇市保健所への届出分については持参又は郵送）のいずれかとなります。

※届出用紙は県内保健所で配布するとともに沖縄県衛生薬務課のホームページに掲載しています。

－届出期間は？－

○保健所への届出

令和5年1月4日（水）～1月15日（日）まで（持参は土日・祝祭日を除く）

○電子申請による届出

令和5年1月1日（日）～1月15日（日）まで

－届出先は？－

沖縄県内各保健所です。

ただし、勤務地を管轄している保健所に届出をしてください。

保健所の所在地等は裏面をご参照ください。

－届出の内容は？－

- ①氏名、②性別、③年齢、④住所、
- ⑤電話番号、⑥調理師名簿の登録内容（登録都道府県・登録番号・登録年月日）、
- ⑦業務従事場所等です。

※詳しくは届出用紙をご確認ください。

1 届出の提出先

(1) 県内各保健所（持参又は郵送）

保 健 所 名	郵便番号	住 所	電話番号
北部保健所 生活環境班	905-0017	名護市大中 2-13-1	0980-52-2636
中部保健所 生活衛生班	904-2155	沖縄市美原 1-6-28	098-938-9787
南部保健所 生活衛生班	901-1104	南風原町宮平 212	098-889-6799
宮古保健所 生活環境班	906-0007	宮古島市平良東仲宗根 476	0980-72-3501
八重山保健所 生活環境班	907-0002	石垣市真栄里 438	0980-82-3243
那覇市保健所 生活衛生課	902-0076	那覇市与儀 1-3-21	098-853-7963

(2) 電子申請による届出（沖縄県電子申請）

※那覇市保健所への届出分を除く

「沖縄県 電子申請サービス」

(https://s-kantan.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList_initDisplay.action)

→ 分類別で探す→「食品衛生」→「調理師業務従事者届」から届出。



2 従事施設の区分について

区 分	施 設
1 寄宿舍	社員寮、学生寮等
2 学校	学校（幼稚園から大学）、専修学校等（学校給食センターを含む）
3 病院	患者給食等
4 事業所	会社、工場、事業場、官公署等の食堂等
5 社会福祉施設	老人ホーム、心身障害者施設、保育園等
6 介護老人保健施設	介護保険法に規定する介護老人保健施設
7 矯正施設	
8 飲食店営業	飲食店、仕出屋、弁当屋、施設、ホテル等
9 魚介類販売業	
10 そうざい製造業	
11 複合型そうざい製造業	
12 その他	自衛隊、一般給食センター等

3 その他注意事項

(1)届出先について

：届出先は勤務地を管轄している保健所です。

例えば、浦添市に住んでいる調理師が名護市のレストランに勤務している場合の届出先は『勤務地(名護市)を管轄している北部保健所』となります。

(2)届出の必要な者について

：調理師で12月31日現在調理業務に従事されている方

- ・調理師免許証を持っている方でも調理業務に従事していない方は届出の必要はありません。
- ・調理業務に従事している場合でも調理師免許を取得していない方は調理師ではありませんので、届出の必要はありません。

様式第二の二（第四条の二関係）

調理師業務従事者届

ふりがな						
氏名			性別	男・女	年齢	歳
住所	〒 都道府県					
電話番号						
調理師名簿登録	登録を受けた 都道府県名		登録番号	第 号		
	登録年月日	昭和 平成 令和 年 月 日				
業務に従事する 場所	1. 寄宿舍 2. 学 校 3. 病 院 4. 事業所 5. 社会福祉施設 6. 介護老人保健施設 7. 矯正施設 8. 飲食店営業 9. 魚介類販売業 10. そうざい製造業 11. 複合型そうざい製造業 12. その他					
	所 在 地					
	電 話 番 号					
	名 称					
備 考						

（備考） 該当する文字又は数字を○で囲むこと。