

別紙2

質 問 書  
業 務 等 質 問 (回 答) 書

提出日：令和 7 年 12 月 16 日

発 注 機 関 名	長野県教育委員会事務局 特別支援教育課	公 告 日	令和7年11月21日
業 務 名 業 務 箇 所 名	長野県特別支援学校給食等調理業務委託 稲荷山支援学校		
質問書提出者	所 在 地	〒107-0052 東京都港区赤坂二丁目23番1号 アークヒルズフロントタワー18F	
	商 号 又 は 名 称	株式会社メフォス	
	電 話	0268-24-7962	
	F A X	0268-26-7693	
	担当者 所属・氏名	学校幼保中日本事業部 坪井 恵美子	
質 問 内 容	②学校給食等調理業務委託仕様書（案）5業務概（3）食種特別食について 病態食、その他について具体的な内容をご教示下さい。		

備考：質問は、本様式1枚につき1問とし、簡潔にまとめて記載してください。

実施要領等のページ項目等を明記してください。

回答日：令和7年 12月 19日

回 答	てんかん患者等へのケトン食、糖尿病患者等へのエネルギー調整食の対応が 想定されます。 服薬により、禁忌食品がある児童生徒も病態食対象に含んでおり、禁忌食品 を献立に使用しない対応をしています。 契約期間中に必要が生じた場合に対応していただくこととなります。
-----	--