

109 年度連江縣餐飲衛生與品質提升計畫

輔導專案報名簡章

壹、 目的

連江縣衛生福利局藉由招募餐飲業者參與衛生分級輔導評核及參加系列課程，藉此提升餐飲業者整體服務品質，讓來馬祖遊客能有更好的衛生安全及良好的服務品質。而本次評核將公開招募馬祖四鄉五島之餐飲業並從中選出 5 家進行輔導評核，並以食品衛生安全、服務品質為兩大輔導重點，入選之餐飲業者將透過參加輔導課程及專家委員實地訪查之建議，作整體食品衛生及服務品質提升改善，並提供業者總價值最高 10 萬元獎勵改善費用，通過評核之餐飲業者亦將頒發優良餐廳獎狀予以鼓勵，並透過多元行銷方式等，進行本案成果行銷，期能透過本輔導專案提升本縣餐飲業接待能力與競爭力，在遊客量的成長外，餐飲衛生與服務品質並進，讓馬祖餐飲業永續發展。

貳、 主辦單位：連江縣衛生福利局

參、 承辦單位：創意盒子有限公司

肆、 辦理時程：

- 一、 報名期間：即日起至 109 年 5 月 8 日下午 17 時 30 分止。
- 二、 報名方式：填寫報名表以傳真(02-2250-0637)或電子郵件(ina@efun.tw)報名，如有報名問題可聯絡(02)22500636 分機 10 王小姐。
- 三、 審查日期：109 年 5 月 12 日
- 四、 結果公告日期：109 年 5 月 13 日

伍、 報名資格：

- 一、 受輔導餐飲業，應具有以下資格：
 - (一) 商業登記、公司登記、營業登記、經主管機關核准設立、依法登記有案，且應完成食品業者登錄者。
- 二、 本評核適用之餐飲業別依序如下：
 - (一) 宴席餐廳
 - (二) 一般餐廳
 - (三) 速食業
 - (四) 早餐店
 - (五) 其他經縣市衛福局認定者

三、 餐飲業者應提供書面文件如附件 1。

陸、 專案執行項目：

活動內容	時程
店家募集或訪查	4/23-5/8
初審會議-公告五家輔導名單	5/12-13
第一次輔導評核	5 月下旬
食品安全衛生訓練	5 月下旬
第二次輔導評核	7 月中旬
餐飲業品質提升課程、實地訪參訪及交流會談	7 月中旬
第三次輔導評核稽查	9 月中旬
成果發表記者會	11 月中旬

一、 店家募集或訪查：本專案執行團隊將進行報名業者訪查，再經由初審會議進行資格審查，擇定其中 5 家業者餐公告執行計畫。

二、 參加業者須完成下列事項：

(一) 配合輔導評核並通過餐飲衛生分級評核「優」級：經初審會議公告之 5 家業者，將由專家顧問組成評核小組，安排現場輔導及評核時間，於該業者之作業場所進行評核，現場環境衛生須達餐飲衛生分級「優」級之等級(即現場未達 2 個主要缺失)。

(二) 參加餐飲衛生與品質提升課程：全程參與兩場次食品安全衛生訓練課程及餐飲業品質提升系列課程。

(三) 配合參加計畫規劃之優良業者實地參訪及交流會談。

(四) 軟硬體改善及服務品質提升：

本專案專家顧問將於評核時提供業者提升整體環境衛生及服務品質之建議方向(包括安裝油脂截油器、替換特色餐器具、環境及門面改善等)，供業者進行改善，將分為三階段施行，總獎勵機制總價值最高新臺幣 100,000 元。執行方式如下：

1. 第一次專家顧問審查完成將提撥補助 3 萬元為提升改善獎助金
 2. 第二次專家顧問回訪驗收確認業者有依規定改善提升，將再給予獎助金尾款 4 萬元
 3. 二次回訪 60 天內衛福局不定期派員前往勘查，如確認維持執行情況良好，並於本案結案前確認應參與事項皆完成，則將再撥補 3 萬元獎助獎勵。
 4. 參加業者需完整呈現食品衛生及服務品質提升亮點，硬體面包括：門面改善、廚房及用餐區環境整潔衛生提升等；軟體面包括：建立有形及無形優良服務理念，自發性創造好的餐飲口碑、有溫度的接待及應對消費者的服務態度，使消費者除口腹之慾外亦能在心情上得到滿足等，以突顯成效。
- (五) 配合參加相關行銷方案及成果發表會：本計畫將規劃多元行銷方式進行成果行銷，業者應配合參加，並出席成果發表會協助推廣馬祖優良餐廳。

附件 1

109 年度連江縣餐飲衛生與品質提升計畫

輔導專案報名表

報名日期： 年 月 日

餐飲業者商業 或公司登記名 稱及市面招牌 名稱	商業或公司登記： 市面名稱：	電話	
營業地址		負責人	
商業登記、公 司登記號碼		食品業者 登錄字號	
管理衛生人員		從業人員 (人數)	廚師(含專門技術士)： 外場：

檢附文件：

☐ 商業登記、公司登記相關文件影本一份，並加蓋負責人印章。

☐ 用水符合飲用水證明或自來水收費收據。

☐ 專門技術人員有效證照比率（依食品良好衛生規範準則規定，餐飲業烹調從業人員持證比例：觀光旅館之餐廳：85%、承攬筵席之餐廳：75%、外燴飲食餐飲業：75%、中央廚房式之餐飲業：70%、一般餐館餐飲業：50%、前店後廠小型烘焙業：30%，非上述類別免檢具）。

☐ 從業人員應每年至少一次健康檢查紀錄。

☐ 食品業者投保產品責任保險。

商號或公司章	負責人簽章
--------	-------