

業 務 従 事 者 名 簿 (一般用)

(あて先) 札 幌 市 長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

次の業務において、業務対象施設に日常的に従事（常駐）する労働者の名簿を提出いたします。

業務名

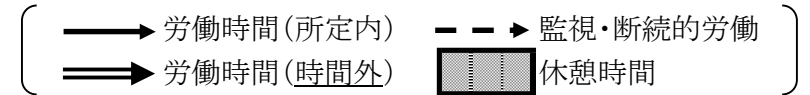
氏 名 (雇用年月日)		年 齢	雇用契約上の所定労働時間等		社会保険の 加 入 状 況		備 考 (資格等)
1	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
2	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
3	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
4	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
5	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
6	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
7	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
8	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
9	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
10	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		

（注）「法定」とは、労働基準法第32条に定める労働時間（原則として、一日につき8時間、一週間につき40時間）を意味する。

この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者配置計画書

通常の業務日1日当たりの労働者の配置計画を報告します。



業務名

従事者No.	従事者区分 (A・B・C)																									1日の労働時間等 (単位:時間)		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	労働時間	休憩時間	変形労働時間制
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
	A・B・C																											
合 計																												
時間帯別従事者人数 (1時間単位で記載)		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	合計	複数労働者でローテーションを組んでいる場合は、業務従事者名簿（様式1）により報告したすべての労働者について記載する必要はありません。	
A																												
B																												
C																												
合 計																												

この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

年 月 日

業 務 従 事 者 届

(あて先) 札 幌 市 長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

次の業務において、業務対象施設に従事する労働者を下記のとおり届け出いたします。

業務名：

業務履行日： 年 月 日

氏 名 (雇用年月日)		年齢	保育士証の内容		勤務予定時間等
1	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		
2	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		
3	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		
4	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		
5	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		
6	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		
7	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		
8	(年 月 日)		登 録 番 号		(休憩時間 : ~ : ~ :)
			登 録 年 月 日		

※ 行が足りなくなった場合は、適宜追加すること。

業務従事者健康診断受診等状況報告書（一般用）

(あて先) 札 幌 市 長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

下記 1 の業務に日常的に従事（常駐）している労働者（「業務従事者名簿（様式 1）」により報告した労働者）の労働安全衛生法に基づく健康診断について、当該年度（昨年 4 月～本年 3 月）の受診状況を下記 2 のとおり報告いたします。

記

1 業 務 名

(※業務履行期間： 年 月 日～ 年 月 日)

2 健康診断受診状況

氏 名	社会保険の 加 入 状 況		健康診断受診状況	備 考
	健康 保 険	雇 用 保 険		
1			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
2			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
3			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
4			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
5			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
6			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
7			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
8			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
9			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	
10			・ 受診済み（ 年 月 日） ・ 受診予定（ 年 月頃） ・ 受診なし ※備考欄に理由を記載	

業務従事者支給賃金状況報告書

業務従事者名簿で報告した労働者の 年 月に支給した支給賃金状況を次の表のとおり報告します。

商号又は名称

業務名

作 成 者

(連絡先)

業務従事者			所定労働時間(実績)				1月の 所定 労働 日数	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	月～ 月末 までの 賞与等	社会保険 加入状況		備 考
No.	年齢	区分	日	週	月	※左記の時間が法定労働 時間を超えている場合 の手続等			給与A ①	給与B ②			雇用 保険	健康 保険	
									基本給	通勤手当					
									その他	精皆勤・家族手当					
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未 ウ 65歳以上	A B C				・ 変形労働時間制 ・ 監視・断続的労働 ・ その他 ()		月給・日給・時給 ()円							

業務従事者			所定労働時間(実績)				1月の 所定 労働 日数	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	月～ 月末 までの 賞与等	社会保険 加入状況		備 考
No.	年齢	区分	日	週	月	※左記の時間が法定労働 時間を超えている場合 の手続			給与A ①	給与B ②					
									基本給 その他	通勤手当 精皆勤・家族手当					
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				・変形労働時間制 ・監視・断続的労働 ・その他()		月給・日給・時給 ()円							

代表者氏名

[illegible]

5	(年 月 日)	月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
6	(年 月 日)	月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
7	(年 月 日)	月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
8	(年 月 日)	月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :
		月 日	: ~ :

※ 行が足りなくなった場合は、適宜追加すること。

年 月 日

令和8年度休日保育登降園表

	年齢	児童名	実年齢	連絡事項	登園	降園	迎え予定 の人	降園時間・人	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
夕方おやつ的人数									

従業者名

報	所長	係長	責任者
告			

休日保育業務日誌

年 月 日 (曜日) 天気							連絡事項 ＜欠席者＞
0 歳 名	1 歳 名	2 歳 名	3 歳 名	4 歳 名	5 歳 名	合計 名	
登園状況			降園状況				
			最後の降園児名 () その時刻 (:)				
乳児					幼児		
				睡眠			
				食事			
				熱・怪我等			
				遊び			
				連絡事項			
・早番責任者（園名： ）（氏名： ）・遅番責任者（園名： ）（氏名： ） ・従事者 （ ）（ ）（ ）（ ） （ ）（ ）（ ）（ ）							

SIDSチェック表

(0、1歳児用)

- チェック項目
- ☐ スタイをはずし、タオル・布団カバー等のしわをのばしているか
 - ☐ バスタオル・毛布が口元をふさいでないか
 - ☐ 顔の周りにスタイ・ガーゼ・ぬいぐるみ等置いていないか
 - ☐ 午睡室は顔色・呼吸を観察できる明るさを維持しているか

- ☐ 顔色は悪くないか
- ☐ 呼吸をしているか(胸の動きを確認する)
- ☐ うつぶせ寝の子は顔がしっかり呼吸のできる向きにあるか

チェック間隔 ☐ 15分毎

月 日		室温		℃		湿度		%																						
名前		9:30	9:45	10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	13:00	13:15	13:30	13:45	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	16:15	16:30

※ 観察終了後は観察者のサインをする

保育園の様子

月 日 曜

時間	睡眠	排泄	食事・その他	保育園で
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

保育園の様子

月 日 曜

時間	睡眠	排泄	食事・その他	保育園で
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

保育園の様子

月 日 曜

時間	睡眠	排泄	食事・その他	保育園で
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

保育園の様子

月 日 曜

時間	睡眠	排泄	食事・その他	保育園で
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

事故報告書

年 月 日

被災園児 氏 名		男	園 名	
		女	傷病名	
生年月日	年 月 日	歳		
保護者名			住 所	
< 事 故 発 生 状 況 >				
場 所		日 時	年 月 日 ()	午前 時 分 午後 時 分
事故発生 の状況				
事故発生 場所略図				

< 事 故 後 の 対 応 >

児童への
処置児童の
登園状況保護者
との対応

注) 業務従事者は、本様式を作成した場合は、速やかに委託者へ提出する。

従事者氏名 _____ 印

責任者氏名 _____ 印