

## 8 入所が決定した児童への 送付書類について

# 新入園児の受け入れに際して

## 入園説明会案内文

### 【概要】

- 入所が決定した児童に対し、重要事項説明や入所にあたっての留意事項、持ち物の確認等のため説明会を実施する場合は、保護者に対して案内文を作成し送付してください。
- 説明会の開催については、1次調整後と2次調整後に複数回行う場合と、2次調整後にまとめて行う場合を考えられ、回数は各施設で判断が可能です。

### 【送付対象】

- 新年度から入所が決定した児童



# 児童票

資料8-1

## 【概要】

- 入所が決定した児童に対し、各施設が家庭の状況等を把握するためを使用するものです。

## 【送付対象】

- 新規入所児全員（きょうだいで入所する場合は人数分の送付が必要）

様式の参考例です

児童票										
入所児童	入所月日	年 月 日			ありがな					
	ふりがな				氏名				続柄( )	
	姓 名				男・女				生年月日	年 月 日
	生年月日	年 月 日			勤務先				電話	—
	現住所	〒	一	区	電話	—	勤務先住所	〒	—	
家族及び同居人	ふりがな	続柄	生年月日	健否	職種等	勤務先等・住所・電話				
	氏名	父					電話	—		
		母					電話	—		
勤務時間										
父 母	月 曜~金 球日	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	週休 2日制(あり・なし)		
月 曜~金 球日	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	月 週( )	その他(曜日)		
月 曜~金 球日	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	月 週( )	その他(曜日)		
通常の通勤時間	月 曜~金 球日	送迎元 土曜日	送迎元 土曜日	時 分	時 分	時 分	時 分	自宅・保育所の見取図		
近隣者	氏名	電話	—							
緊急の連絡先	別紙と の連絡	記号	—							
備考	記号	—								
病院	記号	—								
備考	記号	—								

# 入園時健康診査

資料8-2

## 【概要】

- ・ 入所した児童について入所時及び年2回の健康診断を行う必要があります。医療機関における入所前の健康診断が行われた場合は入所時の健康診断を行わないことができるとしているため、保護者に提出を依頼するものです。

## 根拠法令

保育所型認定こども園：札幌市児童福祉法施行条例

幼保連携型認定こども園：就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律

# 入園時健康診査

## 【送付対象】

- 入所日時点で満2歳未満の新規入所児

資料8-2

●様式を変更せず、  
両面で使用してく  
ださい。

●原本を園で保管  
してください。

【太線内は保護者が記載する】

(ふりがな)		男・女 第 子
児童氏名	(　　)	
生年月日	平成・令和 年 月 日 (　歳　か月)	
保護者氏名	父:(　歳) 母:(　歳)	
住所	札幌市 区	
①出生時状況	出生時異常: なし、あり(　)	
	g、身長 cm、胸囲 cm	頭囲 cm
②栄養	母乳 混合 工人	
③離乳食	未開始、開始(　歳　か月・現在回食)、終了(　歳　か月)	
④今までにかかった病気	麻しん 風しん 水痘 おたふくかぜ 突発性発しん 百日咳 けいれん せんそく 心臓疾患 川崎病 中耳炎 肺内障(右・左) 脱臼(部位) ヘルニア(部位) アレルギー(　)	
⑤その他	(　)	
⑥予防接種歴	インフルエンザ菌H1N1型(H1N1)(　回) 麻しん風しん混合(MR)(　回) *1 小児肺球菌(　回) 本痘(水ぼうそう)(　回) B 型 肺炎(　回) 日本 肺炎(　回) 四 種 混 合(　回) ロタウィルス(　回) B C G(　回) おたふくかぜ(　回) 季節性インフルエンザ(　回) *2 その他(　)	
⑦精神運動発達	首がすわる 歳 か月、未 寝返りする 歳 か月、未 えんとして座る 歳 か月、未 歯の生え始め はいはいする 歳 か月、未 蔵 か月、未 つかまつ立ち立てる 歳 か月、未 びくびくなどの身体振りをする 歳 か月、未 一人で歩く 歳 か月、未 2、3のことばを話す 歳 か月、未	
⑧日常生活	下痢 便秘 嘔吐 食欲不振 喫煙 咳嗽 哽痰(アトピー) その他(　)	
⑨検査時計測	体重 kg、身長 cm	
⑩診査所見	体格 大・中・小 皮膚の異常 無・有(　) 栄養状態 良・普・不良 胸部所見 無・有(　) 色血 良・普・不良 腹部所見 無・有(　) その他(　)	
⑪特記事項		
上記のとおり診査する 令和 年 月 日 医療機関 所在地 医師名 印		

※保護者の皆さんへお願い

この診査票は、保育所へ入所する前に提出していただくもので、今後の保育上の参考資料とするものです。本枠内容を記入の上、かかりつけの小児科医師の診査を受けて保育所へ提出して下さい。なお、記入の際は母子健撲手帳の項目を参考にして下さい。

①「出生時状況」欄は、母子健撲手帳の「出産の状態と産後の経過」に記載されている事項を転記して下さい。

②「栄養」欄は、生後6か月までの主な栄養状況を記入して下さい。

③「離乳食」欄は、未開始、開始、終了のいずれかに○印を記入し、その時期・回数を記入して下さい。

④「今までにかかった病気」に○印をつけて下さい。

⑤「予防接種歴」欄は、母子健撲手帳の「予防接種の記録」を参考にして、接種済みのものに○印を付けた上で、カッコ内に接種した回数を記載して下さい。

※1 カッコ内には、追加で接種した回数を含めて記載して下さい。

※2 「季節性インフルエンザ」は、6か月以内に接種した場合は○印を付け、カッコ内に接種した回数を記載して下さい。

⑥「精神運動発達」欄は、主なもの列記しました。できるものには開始の月齢を、できないものには(未)に○印をつけて下さい。

⑦「日常の健康状況」については当時はまるものに○印を付けて下さい。なお、各症候は次のとおりです。

下痢 液状、または液状に近い軟便を排泄する状態をいいます。

便秘 便が大腸内に長時間にわたって滞留し、排便が順調に行われていない状態をいいます。

嘔吐 胃の内容物を吐き出すことをいいます。

食欲不振 食べ物を食べないとどう意欲が起きない状態をいいます。

喘鳴 急に吸うとき、吐くときに聞かれる「ゼイゼイ」「ヒューヒュー」といった異常な呼吸音をいいます。

咳嗽 他の有る無しにかからず、一般的なせき(咳)をいいます。

湿疹(アトピー) 皮膚にかゆみ、水疱、発赤、腫れ、じくじくする、かさぶたができる、かさつてつるつるになるなどの症状がみられることがあります。

(本入園時健康診査票は健診料、文書料が発生いたします。)

(生活保護を受けている方は受診料金について保護課地区担当者にご相談下さい。)

※医療機関へのお願い

診査票の交付外を医療機関でご記入下さい。

⑧「診査時計測」欄は、診査時の計測状況を記入して下さい。

⑨「診査所見」は、それぞれ該当するものに○印を付けていただき、異常所見がある場合は、カッコ内に病名などの詳細を記載して下さい。

⑩「特記事項」欄は、今後、家庭や保育所における健康管理上、特に留意が必要だと思われる事項があれば、明確に記入して下さい。

**ダウンロード**

**札幌市ホームページ**

市政情報 > 市の概要 > 組織案内 > 子ども未来局 >

事業者の方へ > 入所・報告事務関係様式