

## 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

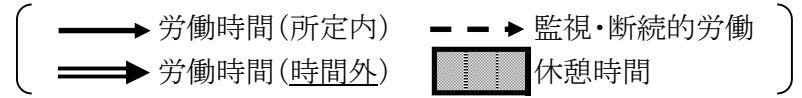
氏 名 (雇用年月日)		年 齢	雇用契約上の所定労働時間等			社会保険の 加入状況		備 考 (資格等)
1	(年 月 日雇用)		日 : 時間	週 : 時間	健康 保険	雇用 保険	【保育士証】 登録番号 : 登録年月日 :	※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制・監視断続的労働)
2	(年 月 日雇用)		日 : 時間	週 : 時間	健康 保険	雇用 保険	【保育士証】 登録番号 : 登録年月日 :	※所定労働時間が法定(注)を超える場合の適用制度 (変形労働時間制・監視断続的労働)
3	(年 月 日雇用)		日 : 時間	週 : 時間	健康 保険	雇用 保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

(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、一週間ににつき40時間)を意味する。

この様式により難いときは、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

この様式により難いときは、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 : ~ : )	:(休憩時間 : ~ : )
			登録年月日			
2	(年 月 日)		登録番号		:(休憩時間 : ~ : )	:(休憩時間 : ~ : )
			登録年月日			
3	(年 月 日)		登録番号		:(休憩時間 : ~ : )	:(休憩時間 : ~ : )
			登録年月日			
4	(年 月 日)		登録番号		:(休憩時間 : ~ : )	:(休憩時間 : ~ : )
			登録年月日			
5	(年 月 日)		登録番号		:(休憩時間 : ~ : )	:(休憩時間 : ~ : )
			登録年月日			
6	(年 月 日)		登録番号		:(休憩時間 : ~ : )	:(休憩時間 : ~ : )
			登録年月日			
7	(年 月 日)		登録番号		:(休憩時間 : ~ : )	:(休憩時間 : ~ : )
			登録年月日			
8	(年 月 日)		登録番号		:(休憩時間 : ~ : )	:(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。

年 月 日

## 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			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
2			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
3			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
4			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
5			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
6			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
7			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
8			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
9			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	
10			<ul style="list-style-type: none"> <li>受診済み（ 年 月 日）</li> <li>受診予定（ 年 月 頃）</li> <li>受診なし ※備考欄に理由を記載</li> </ul>	

この様式により難いときは、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				
									基本給	通勤手当				
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						

この様式により難いときは、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			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	通勤手当							
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									
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									

この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

## 業務従事者記録

年 月分

受託者 商号又は名称

代表者氏名

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6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								
夕方おやつの人数								

従業者名

報告	所長	係長	責任者

## 休日保育業務日誌

年 月 日 (曜日) 天気							連絡事項
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				<欠席者>
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: ) • 従事者 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )				• 遅番責任者 (園名: ) (氏名: ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )			

## 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

※ 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			
<b>〈 事 故 発 生 状 況 〉</b>					
場所		日時	午前 時 分		
			年月日( )		
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