

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

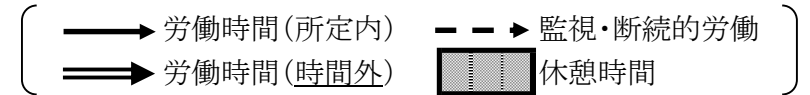
氏 名 (雇用年月日)		年 齢	雇用契約上の所定労働時間等		社会保険の 加 入 状 況		備 考 (資格等)
1	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
2	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険		【保育士証】 登録番号： 登録年月日：
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険		
3	(年 月 日雇用)		日：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

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									
夕方おやつ的人数									

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
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	午前 時 分 年 月 日 () 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