

# 個人カード

学年 \_\_\_\_\_

名前 \_\_\_\_\_

生年月日 : 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳 (令和 \_\_\_\_\_ 年4月1日時点)

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月時の体重 \_\_\_\_\_ Kg

## かかりつけの医療機関

平熱 \_\_\_\_\_ 度

内科:	TEL
外科:	TEL
歯科:	TEL

## アレルギー疾患について

アレルギー疾患が <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない
何のアレルギーがありますか？ 例：卵、犬、花粉など 【 _____ 】
アレルギーの原因は何ですか？ 例：食べ物、環境因子、花粉など 【 _____ 】
食物アレルギーの場合 摂食時の配慮が、 <input type="checkbox"/> いらぬい ・ <input type="checkbox"/> 必要 必要な方は具体的に記入をお願いします。

## 既往症についてあれば教えてください。

例) 喘息 痙攣 脱臼 など

--

お子さんについて健康面以外でも気を付けてほしいこと、伝えたいことがあれば記入してください。

--

# 事故報告書

別紙2-1

作成日時	最終更新日時

課長	指導保育士	係長	係	園長	記入者

園名	園児名	クラス名	生年月日	年齢	性別

状況	いつ（発生年月日・時間）					現場写真・図							
	どこで（発生場所）												
	誰が	園児											
		職員											
	どういう作業・動作をしている時		作業・動作	内容									
	どのような状態となり		状態	内容									
どうなった		部位	具体的に	内容	保育士（人）		担当保育士（人）						
					園児（人）		目撃者（人）						

原因 問題点	システム・ルール	何が	どう問題だったか	周辺状況	何が	どう問題だったか
	建物・設備			子どもの関心		
	道具・もの			子ども同士の関わり		
	食べ物			保育士の配慮		
	その他					

今後の改善策	

保護者連絡			
時刻	連絡した職員	連絡相手	連絡内容・相手の反応

経過と観察記録		
時刻	対応した職員	経過・連絡・報告

備考	
----	--

# 教育・保育施設等事故報告書

別紙2-2

基本情報					
事故報告回数				施設・事業所名称	
事故報告年月日				施設・事業所所在地	
事故報告自治体 (都道府県・市区町村)				施設・事業所代表者等	
施設・事業所種別				施設・事業所設置者等 (社名・法人名・自治体名等)	
認可・認可外の区分				施設・事業開始年月日 (開設、認可、事業開始等)	

事故に遭ったこどもの情報					
こどもの年齢(月齢)				こどもの性別	
施設入所年月日 (入園年月日、事業利用開始年月日等)				所属クラス等	
特記事項 (事故と因子関係がある持病、アレルギー、既往症、発育・発達状況等)					

事故発生時の状況								
事故発生年月日					事故発生時間帯			
事故発生場所					事故発生クラス等			
事故発生時のこどもの人数	事故発生時の 教育・保育等従事者数				うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士・放課後児童支援員等			
事故発生時のこどもの人数の内訳	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳以上	学童	その他
事故発生時の状況								
事故の誘因								
事故の転帰								
(死亡の場合)死因								
(負傷の場合)受傷部位								
(負傷の場合)負傷状況								
診断名、病状、病院名	診断名							
	病状							
	病院名							
事故の発生状況 (当日登園時からの健康状況、発生後の処置を含めて可能な限り詳細に記載。第1報で可能な範囲で記載し、第2報以降で修正。)								
事故発生後の対応 (報道発表を行う(行った)場合にはその予定(実績)。第2報以降で追記。)								

- ※ 第1報は、本報告書(表面)を記載して報告してください。
- ※ 第1報は、原則事故発生当日(遅くとも事故発生翌日)、第2報は原則1か月以内程度に報告してください。
- ※ 第2報は、記載内容について保護者の了解を得た後に、各自自治体へ報告してください。
- ※ 直近の指導監査の状況報告及び発生時の状況図(写真等を含む)を添付してください。
- ※ 意識不明事故に該当しないものの、意識不明に陥った後に死亡事故や重篤な事故となった場合は、意識不明時の状況も記載してください。
- ※ 「(負傷の場合)負傷状況」欄における「骨折(重篤な障害が疑われるもの)」については、医師の所見等により、骨折に伴う重篤な障害(偽関節、著しい運動障害、著しい変形等)が残ることが疑われる場合に選択してください。
- ※ 記載欄は適宜広げて記載してください。

# 教育・保育施設等事故報告書

ver.4  
(裏面)

ソフト面			
事故防止マニュアル		具体的内容	
事故防止に関する研修		実施頻度 (回/年)	具体的内容
職員配置		具体的内容	
その他の要因・分析・特記事項			
改善策【必須】			

ハード面			
施設の安全点検		実施頻度 (回/年)	具体的内容
遊具の安全点検		実施頻度 (回/年)	具体的内容
玩具の安全点検		実施頻度 (回/年)	具体的内容
その他の要因・分析・特記事項			
改善策【必須】			

環境面	
教育・保育の状況	具体的内容
その他の要因・分析・特記事項	
改善策【必須】	

人的面	
対象児の動き	具体的内容
担当職員の動き	具体的内容
他の職員の動き	具体的内容
その他の要因・分析・特記事項	
改善策【必須】	

自治体コメント【必須】
(自治体による事故発生 の 要因分析等を記載してください。施設・事業者は記載しないでください。)

【施設・事業所別の報告先】	
<p>① 特定教育・保育施設(幼稚園、幼稚園型認定こども園を除く。)、特定地域型保育事業、一時預かり事業(幼稚園、幼稚園型認定こども園で実施する場合を除く。)、病児保育事業(幼稚園、幼稚園型認定こども園で実施する場合を除く。))及び認可外保育施設(企業主導型保育施設を含む。)</p> <p>→ こと家庭庁成育局保育政策課認可外保育施設担当室指導係(nindegaihoikushisetsu.shidou@cfa.go.jp)</p> <p>② 幼稚園、幼稚園型認定こども園</p> <p>→ 文部科学省総合教育政策局男女共同参画共生社会学習・安全課安全教育推進室学校安全係(anzen@mext.go.jp)</p> <p>→ 文部科学省初等中等教育局幼児教育課(youji@mext.go.jp)</p> <p>③ 特別支援学校幼稚部</p> <p>→ 文部科学省総合教育政策局男女共同参画共生社会学習・安全課安全教育推進室学校安全係(anzen@mext.go.jp)</p> <p>→ 文部科学省初等中等教育局特別支援教育課(toku-sidou@mext.go.jp)</p>	<p>④ 放課後児童健全育成事業(放課後児童クラブ)</p> <p>→ こと家庭庁成育局成育環境課健全育成係(seiikukankyou.kenzen@cfa.go.jp)</p> <p>⑤ 子育て短期支援事業(ショートステイ、トワイライトステイ)、子育て世帯訪問支援事業及び児童育成支援拠点事業</p> <p>→ こと家庭庁成育局成育環境課家庭支援係(seiikukankyou.katei@cfa.go.jp)</p> <p>⑥ 子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター事業)</p> <p>→ こと家庭庁成育局成育環境課子育て支援係(seiikukankyou.kosodate@cfa.go.jp)</p>

【全施設・事業所共通の報告先】
→ 消費者庁消費者安全課(i.syouhisya.anzen@caa.go.jp)

※ 【施設・事業所別の報告先】及び【全施設・事業所共通の報告先】ともに報告をお願いします。  
 ※ 裏面の記載事項は、大半部分を公表する予定であるため、個人情報(対象児氏名、搬送先病院名等)は記載しないでください。

安全点検表(チェックリスト)

別紙3

児童館長	点検年月日	
	令和 年 月 日	
	担当者	

(1)建物内

点検項目	異常の有無		具体的処置
	無	有	
各部屋、廊下の壁面の状態(釘などの異物がないか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
床が滑りやすい(部屋・廊下)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
床板の不具合(破損や剥がれなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
各扉の状態(開閉時に不具合があり危険など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
棚などの状態(転倒などの危険性)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
電灯などの不具合(転落などの危険性)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
窓・窓ガラスの状態(破損やひび割れなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
便所に衛生状態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
便所ブースの扉や機器の状態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
階段の状態(滑りやすい、破損など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(

(2)建物外回り

点検項目	異常の有無		具体的処置
	無	有	
外壁の状態(壁の剥がれ、突起物などの有無)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
外側からの窓・窓ガラスの状態(破損やひび割れなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
危険と思われる異物など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(

(3)遊具

点検項目	異常の有無		具体的処置
	無	有	
遊具に鋭利な部分がないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
突起や引っかかりはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
基礎部のがたつきはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
腐れやひび割れはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
着地部の窪みはないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
遊具のねじ等の緩みや消失はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
ガラス、金属破片等の散乱はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(

(4)その他

点検項目	異常の有無		具体的処置
	無	有	
門扉の不具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
排水溝の蓋等の不具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(
排水の不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改善必要・使用禁止・その他(

(5)その他気になった点

※この点検は、1ヶ月に一度、始業時に行ってください。

# 通塾及び帰宅申出書

別紙4

令和 年 月 日

児童館長殿

住所

児童名

保護者名

児童クラブから、次のとおり通塾をさせたいので届出します。

なお、通塾及び帰宅途中に関しては保護者にて一切責任を持ちます。

通塾先	通塾日	時間	通塾連絡先	通塾後
				館にもどる ・ 帰宅する
				館にもどる ・ 帰宅する
				館にもどる ・ 帰宅する

# 兄弟送迎届

別紙5

令和 年 月 日

児童館長殿

児 童 名

保 護 者 名

住 所

下記の理由により保護者の迎えが困難なため、下記の兄弟が送迎することがあります。なお、送迎中に関しては、保護者にて一切の責任を負います。

兄弟氏名

年齢・学年

兄弟氏名

年齢・学年

理由記載欄

--

# ヒヤリハットメモ

別紙6

児童館名		放課後児童支援員( 正規 会計年度職員 ) その他 ( )
いつ	令和 年 月 日( ) 時 分頃 天気	親子活動・児童クラブ・児童館活動・昼食・トイレ・その他( )
どこで	<input type="checkbox"/> 児童クラブ室 <input type="checkbox"/> 遊戯室 <input type="checkbox"/> 館庭 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 工作室 <input type="checkbox"/> 図書室 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 駐輪場 <input type="checkbox"/> その他	<hr style="border-top: 1px dotted black;"/> 具体的な場所はどこですか
ヒヤリとしたことは		
問題点または想定される問題と対処方法(該当番号を○で囲む)		
その時あなた(その人)自身は	作業環境の問題(物的)	作業方法の問題(人的)
1 よく見え(聞こえ)なかった 2 気が付かなかった 3 忘れていた 4 知らなかった 5 考えごとをしていた 6 大丈夫だと思った 7 あわてていた 8 不愉快なことがあった 9 疲れていた 10 無意識に手等が動いた 11 やりにくかった 12 体のバランスを崩した 13 その他( )	1 環境が悪い (照明、暑熱、騒音等) 2 床面が凹凸で滑りやすい 3 作業場所が狭い 4 整理整頓ができていない 5 物の置き方がよくない 6 危険個所の表示がない 見にくい 7 安全装置がなかった 8 安全装置が働らかなかった 9 機械が正常に動かなかった 10 危険物の管理が良くなかった 11 その他( )	1 基本通りにやらなかった 2 指示通りにやらなかった 3 とっさに危険な動作をした 4 安全確認をしなかった 5 その他( )
どうすれば防げたか		
今後の対策		

自衛消防訓練実施結果記録表

別紙 7

訓練実施年月日	令和 年 月 日 ( ) 時～ 時
訓練実施場所	
訓練の目的	
参加人数	保護者 名 幼児 名 児童 名 職員 名
訓練の概要	
講評 又は 反省事項	
備考	

フリガナ  
児童名

---

住所

---

自宅電話番号

---

続柄	氏 名	携帯番号	勤務先名	勤務先電話番号
フリガナ 父				
フリガナ 母				

↑ ↑  
緊急時に連絡をする順番に番号を書いてください（自宅TEL、家族外の人も含む）

※緊急時（南海トラフ地震注意情報・地震発生・暴風雨警報）の迎えに家族以外での迎えを  
予定する方は下記の表に 記入してください

児童との関係	氏 名	↓ 連絡先（TEL）	住 所

※緊急時には、すぐに迎えにこられない事も考えられますので、近くの方に日頃から頼  
んでおいてください。