

狭山市役所 こども支援課 からのお知らせ

保護者の皆さんの中には、子育てについて戸惑ったり、不安になったり、子どもが言うことを聞いてくれなくてイライラしたりすることがあると思います。また、普段の生活や人間関係からストレスが生じ、イライラと重なることもあります。このような不安やストレスのはけ口が子どもに向けられることはありませんか。これがエスカレートすると虐待につながってしまうこともあります。また、「しつけ」のつもり、子どものためと思っても、行き過ぎると虐待につながってしまいます。そうなる前に、不安や心配な気持ちを話してみませんか。

児童虐待とは…

身体的虐待

なぐ、蹴る、叩く、投げ落とす、激しく揺さぶる、やけどを負わせる、溺れさせる、家の外にしめだす など

心理的虐待

言葉により脅かす、無視する、きょうだい間で差別的な扱いをする、子どもの目の前で家族に対して暴力をふるう(DV) など

ネグレクト

乳幼児を家に残して外出する、食事を与えない、ひどく不潔なままにする、自動車の中に放置する、重い病気になっても病院に連れて行かない、他の人が子どもに暴力を振るうことなどを放置する など

性的虐待

子どもへの性的行為、性的行為を見せる、ポルノグラフィの被写体にする など

※ネグレクトは、必要な受診をさせない場合も含まれます(歯科受診など)

狭山市では、虫歯が5本以上あり、治療されている状況が確認出来ない場合、家庭にご連絡する場合があります

少しでも虐待の可能性を感じたら、迷わずご連絡ください

子どもや保護者がこんなサインを出しているかもしれません



子どもについて

- いつも子どもの泣き叫ぶ声や保護者の怒鳴り声がある
- 不自然な傷や打撲のあとがある
- 衣類やからだがいいつも汚れている ●落ち着きがなく乱暴である
- 表情が乏しい、活気がない ●夜遅くまで一人で家の外にいる

保護者について

- 地域などと交流が少なく孤立している
- 小さい子どもを家に置いたまま外出している
- 子育てに関して拒否的・無関心である／強い不安や悩みを抱えている
- 子どものけがについて不自然な説明をする

発見

24時間対応 通話無料



オンライン通報



その他の連絡先

- 狭山市こども支援課 04-2941-4047 (直通)
- 所沢児童相談所 04-2992-4152 (代表)

緊急を要する場合 ※リアルタイムで虐待が発生している等

- 警察 110番

子どもに携わる機関(学校や保育所等)には、「通報義務」があります

子どもに携わる機関で、児童虐待が疑われる状況を発見した場合、保護者の同意なく「児童相談所」や「こども支援課」に通報することになっております。その際には、子どもから話を聞いたり、家庭訪問等で保護者に話を聞くこともあります。

子どものこと、相談してみませんか？

こんな相談できます

子育て／発達／不登校／こころの病気
お金のこと／DV／性のこと…等

電話相談

- 狭山市役所2階 家庭児童相談室
04-2935-4393 (直通)

その他の相談

- 家庭訪問 ■市役所での面談

※まずは、上記にご連絡ください

オンライン相談受付



さやまっ子緊急メール

～ 利用手順書 ～

2013年3月21日

入間野小学校

児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

【 説明 】

※児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

■説明

さやまっ子緊急メールでは、学校からの連絡事項などを、ご登録された保護者のスマートフォンを含む携帯電話等に、メールにてお知らせいたします。従来の連絡網は、連絡網としてこれからも運用いたしますので、ご注意ください。さやまっ子緊急メールでの受信をご希望する保護者の方は、本書に従ってのご登録とご利用をお願いいたします。ただし、災害発生などの緊急時における児童の引き取りをさやまっ子緊急メールを通じてお願いすることがあるため、入学時または年度更新後に各学校に提出する **緊急時の連絡先または家庭調査表に記載されている保護者の方を登録の対象** とさせていただきます。 **※児童の身内の方でも、記載されていない方の登録を見つけた際には、学校側で削除させていただく場合があります。**

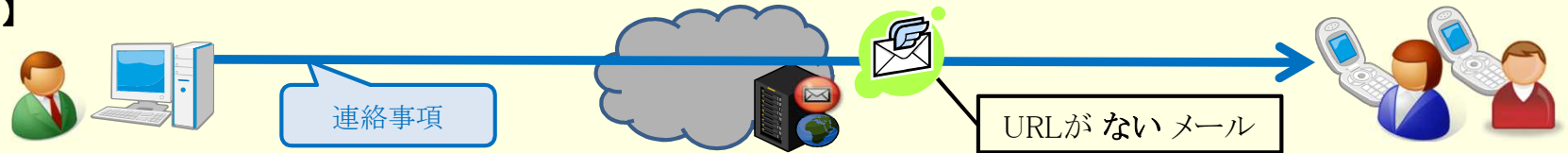
さやまっ子緊急メールでは、主に下記の情報について配信しますが、連絡等で使用される【通常のメール】と、開封確認や簡易アンケートに回答していただく【URL付きメール】の2種類が状況に応じて配信されます。後者のURL付きメールを受信した場合、お手数をおかけしますが、本書の手順に従って簡易アンケートに回答していただくようご協力をお願いしております。

- ・不審者情報
- ・運動会の可否
- ・危険回避のための下校時刻の情報
- ・校外行事等の下校時刻の変更の情報
- ・緊急性の高い情報
- ・その他(校長が必要とする情報)

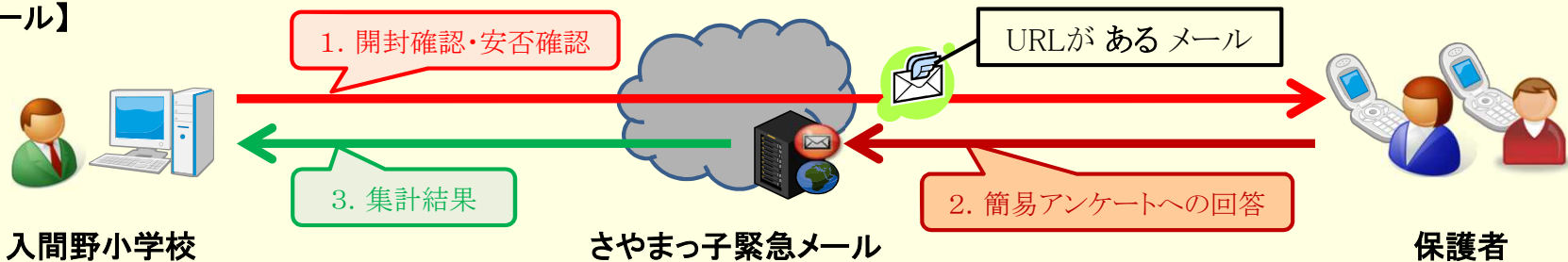
【補足】 URL付きメールとは、開封確認や安否確認など、保護者の方からの回答が必要な場合にメール本文中にhttpから始まる文字(URL)があるメールです。

さやまっ子緊急メールをご利用するにあたり、メールの送受信などにかかる通信料は、ご利用者側の負担になりますので、了承した上でのご利用をお願いします。

【通常メール】



【URL付きメール】



【 事前準備 】

※児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

■登録する前の事前準備

【重要】

この事前準備をおこなわないと、登録ができない場合や途中でメールが届かなくなる場合があります。また、送信に失敗したメールアドレスへの度重なる配信は、携帯電話会社より迷惑メールの発信元としての扱いをうける為、次回以降の配信を自動で停止してしまいます。(本書の【登録情報の変更手順】の補足2で、登録状態を確認する説明があります。) 学校では、登録状態の確認はできますが、メールアドレスの閲覧や管理が一切できない為、個別の代理登録やメールアドレス変更などには対応することができません。「さやまっ子緊急メール」への登録・変更・削除については、受信をご希望する保護者の方ご自身でおこなっていただきますよう、ご理解とご協力をお願いいたします。

さやまっ子緊急メールの受信を希望する保護者の方は、ご自身のメールアドレスを登録する前に、お使いの携帯電話にて指定受信の設定をおこない、以下に記述されている送信元メールアドレスのドメインまたは2つの送信元メールアドレスから配信される URL付きメール を受信できるように設定してください。

送信元メールアドレスのドメイン : **symk-sg.city.sayama.saitama.jp**

送信元メールアドレス: **ss_info@symk-sg.city.sayama.saitama.jp** と **ss_school@symk-sg.city.sayama.saitama.jp**

迷惑メールの設定方法は、携帯電話会社や携帯電話によって異なる為、お使いの携帯電話の取扱説明書をご参照いただくか、お近くの携帯電話会社の専門ショップへお問い合わせください。また、携帯電話会社の変更をとまなう携帯電話の買い替えをおこなう場合、初期設定にて「さやまっ子緊急メール」を受信できない設定になっていることがありますので、ご登録前には必ず設定してください。

以下のhttpから始まるURL(または右のQRコード)にアクセスした際のモバイルサイトでも、さやまっ子緊急メールの説明や事前準備について掲載しておりますので、ご参考ください。スマートフォンの場合、QRコード読み取りアプリが読み込む情報を収集することがある為、手で入力するようにしてください。

モバイルサイト: **http://symk-sg.city.sayama.saitama.jp/**



【補足】

「さやまっ子緊急メール」は、狭山市内の各学校・施設から児童・生徒の保護者の方へのメールによる緊急連絡サービスの総称で、中学校などでも同じ名前を使用していますが、使用している送信元のドメイン名とメールアドレスが異なりますので、必ず各学校・施設から配布される利用手順書に従って設定してください。

【 児童2人目以降の登録手順 】

※児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

■登録手順 (2人目以降の児童の登録)

ここでは、同じ学校に2名以上の児童がいる場合の2人目以降の登録手順について、説明します。同じ学校に1人しか児童を預けていない場合は、ここでの操作は必要ありません。

手順1(右図1)． 1人目を登録した際に受信した件名が「メールアドレス確認」という返信メールの本文にあるhttpから始まるURLをクリックして、操作確認画面にアクセスします。(=返信メールへの返信ではありません。)

【 補足1 】

「メールアドレス確認」という返信メールを既に削除してしまった場合は、3ページ目の手順1(空メールの送信)をおこなってください。

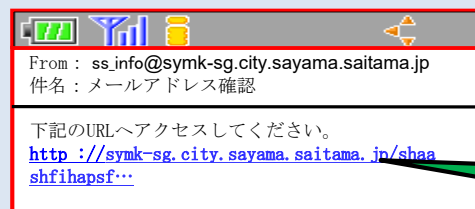
手順2(右図2)． 操作確認画面にて、「2人目の追加登録」を選択し、「次へ進む」ボタンをクリックしてください。

手順3(右図3)． 1人目の登録と同じ画面が表示されますので、登録と同じ操作で、登録してください。また3人目以降の児童の登録も、ここでの手順と同じ操作で登録してください。

【 補足2 】

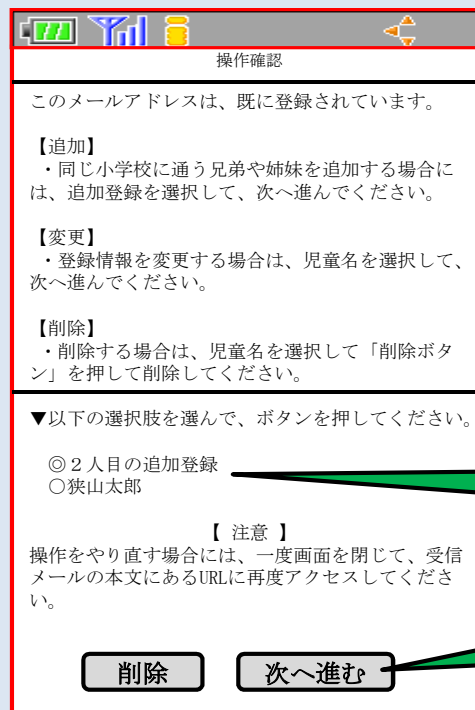
メール配信の際には、登録されている保護者の方のメールアドレスに紐付く児童数に関係なく、1通のメールが配信されます。

1



ここをクリックします。

2



2人目の追加登録を選択します。

「次へ進む」ボタンをクリックします。

3

1人目の登録と同じ操作で、登録してください。

【 登録情報の変更手順 】

※児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

■ 変更手順

メールアドレスの変更は、空メール送信時の返信メールが受信できることを確認(導通確認)する必要がある為、6ページ目の削除手順にて、登録情報をすべて削除した後に、児童1人目から登録するようお願いいたします。

手順1 (右図1) . 児童を登録した際に受信した件名が「メールアドレス確認」という返信メールの本文にあるhttpから始まるURLをクリックして、操作確認画面にアクセスします。(=返信メールへの返信ではありません。)

【 補足1 】

「メールアドレス確認」という返信メールを既に削除してしまった場合は、3ページ目の手順1(空メールの送信)をおこなってください。

手順2 (右図2) . 操作確認画面にて、変更する児童を選択し、「次へ進む」ボタンをクリックしてください。

【 補足2 】

操作確認画面の上面に赤文字で、「このメールアドレスは、メール送信時にエラーとなりました。指定受信の設定を見直した後に、削除用メールアドレスに空メールを送信して、現在の登録内容を一度削除してください。削除後に、再び登録用メールアドレスに空メールを送信してご登録をお願いいたします。」との表記がなければ、状態は正常で、配信対象となっています。

手順3 (右図3) . 登録情報が既に入力された1人目の登録と同じ画面が表示されますので、登録と同じ手順で変更してください。

【注意】

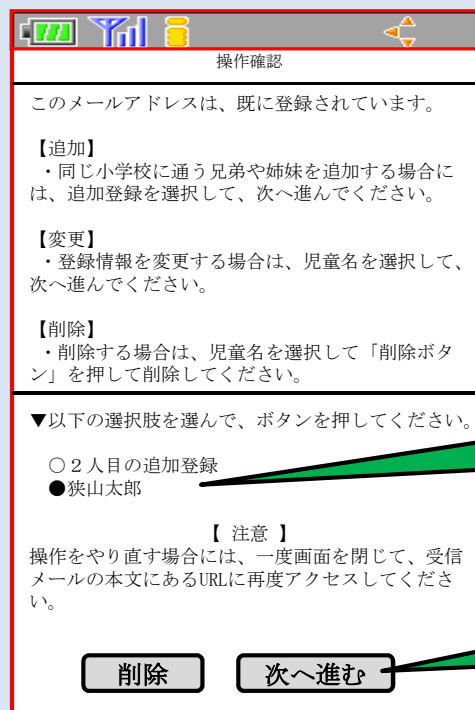
さやまっ子緊急メールでは、毎年3月末に、卒業生を削除して学年を一つ繰り上げる年度更新をおこないますので、登録時に学年の間違いがなければ、新年度を迎えても学年を変更する必要はありません。

1



ここをクリックします。

2



操作対象の児童を選択します。

「次へ進む」ボタンをクリックします。

3

登録情報が表示されますので、登録と同じ操作で変更してください。

【 登録情報の削除手順 】

※児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

■削除手順1 (児童を1人ずつ削除する場合)

手順1 (右図1) . 児童を登録した際に受信した件名が「メールアドレス確認」という返信メールの本文にあるhttpから始まるURLをクリックして、操作確認画面にアクセスします。(=返信メールへの返信ではありません。)

【 補足1 】

「メールアドレス確認」という返信メールを既に削除してしまった場合は、3ページ目の手順1(空メールの送信)をおこなってください。

手順2 (右図2) . 操作確認画面にて、削除する児童を選択し、「削除」ボタンをクリックしてください。

手順3 (右図3) . 登削除完了画面が表示されれば、削除完了です。

【 補足2 】

間違っ削除した場合には、再登録してください。

■削除手順2 (すべての登録情報を一括削除する場合)

手順1. ご登録されているメールアドレスから、以下のメールアドレスまたはQRコードで表示されるメールアドレス宛に、メール(または空メール)を送信して、削除完了です。

rerb160@symk-sg.city.sayama.saitama.jp



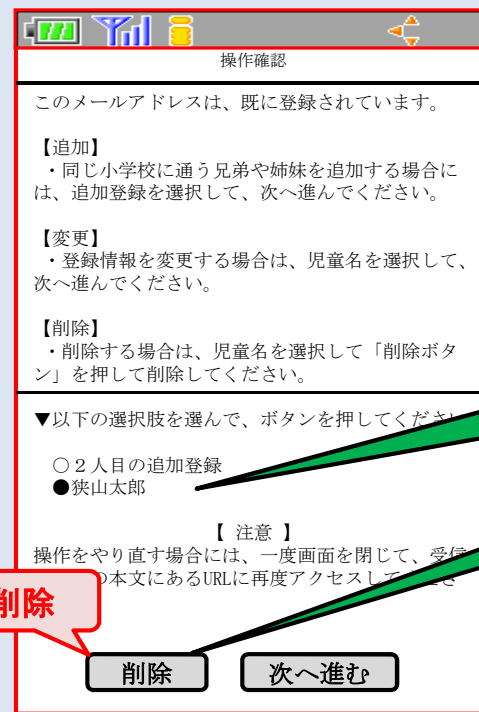
スマートフォンの場合、QRコード読み取りアプリが読み込む情報を収集することがある為、手で入力するようにしてください。

1



ここをクリックします。

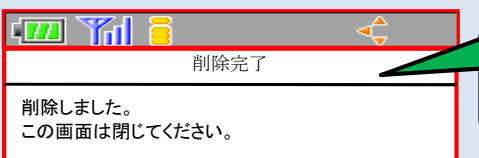
2



操作対象の児童を選択します。

「削除」ボタンをクリックします。

3



登録完了です。
間違っ削除した場合には、再登録してください。

【 回答手順 】

※児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

■回答手順 (URL付きメールを受信した場合)

さやまっ子緊急メールから、URL付きメールを受信した際の簡易アンケートの回答手順について、説明します。

手順1 (右図1) . さやまっ子緊急メールを受信し、本文にhttpから始まるURLがある場合は、そのURLをクリックして、回答画面にアクセスします。
(=返信メールへの返信ではありません。)

【 補足1 】

一部のSoftBank携帯をお使いの方は、該当メールの全文受信を行って本文を確認してください。また、一部のWILLCOM携帯で、本文中のURLをクリックできない場合は、URLをコピーしてURL入力画面からアクセスしてください。

手順2 (右図2) . 回答画面にて、簡易アンケートの設問に回答し、最後に「回答」ボタンをクリックしてください。

【 補足2 】

アンケートの設問は、状況に応じて変わりますので、メール本文をよく読んで、回答するようにしてください。一つのメールアドレスで、複数の児童を登録している場合、同一画面上に児童名毎に、それぞれの選択肢が表示されます。回答が同一の場合であっても、それぞれに回答してください。

手順3 (右図3) . 回答完了画面が表示されれば、回答完了です。

【注意】

学校における全体の状況をいち早く確認することが目的ですので、さやまっ子緊急メールにて、個別の対応をおこなうことはありません。

大規模災害時には、携帯電話会社が通信制限をかけてしまう場合があります。繋がりにくい場合は、何度かリトライして回答するようお願いいたします。

1

From : ss_info@symk-sg.city.sayama.saitama.jp
件名 : さやまっ子緊急メール

保護者様へ

狭山市内で震度5弱以上の地震を観測致しました。
児童の安否確認と、児童の引き取りを行います。

次のhttpからはじまるURLへアクセスしてください。
[http ://symk-sg.city.sayama.saitama.jp/sha...](http://symk-sg.city.sayama.saitama.jp/sha...)

<学校>

ここをクリックします。

2

さやまっ子緊急メール

※回答を選択してください。

▼児童の状態を選択してください。

- 在校中
- 無事
- 軽傷
- 重傷・重体
- 不明
- その他

▼保護者へ直接、児童の引き渡しをおこないますので、引き取り可能な時間を選択してください。

- 必要なし
- 1時間以内
- 2時間以内
- 3時間を超える
- 来れない

コメント欄 :

回答

回答を選択してください。

回答を選択してください。

「回答」ボタンをクリックします。

3

回答完了

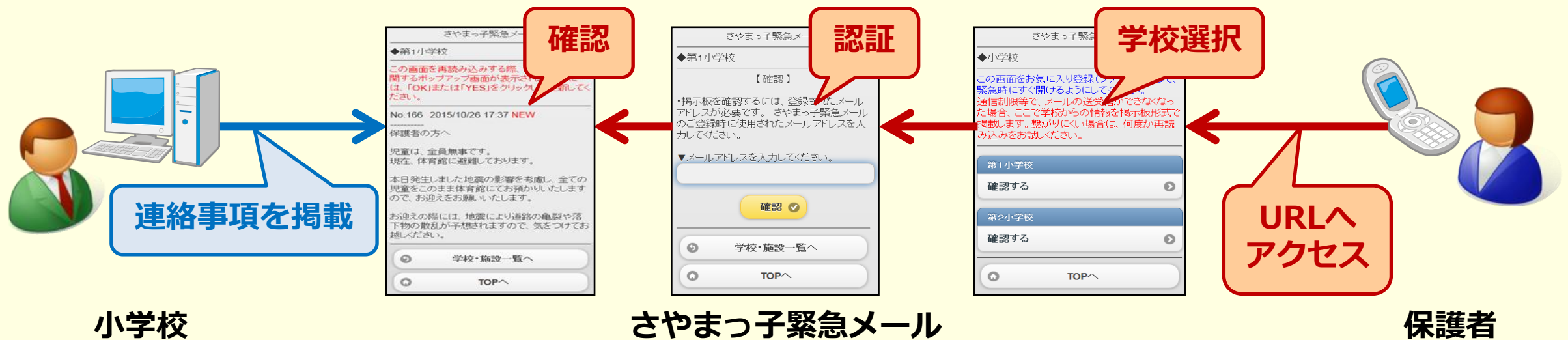
回答が完了しました。

トップへ

回答完了です。

【説明】

「さやまっ子緊急メール」では、携帯電話会社による通信制限などにより、メールによる情報発信ができない場合に備え、掲示板形式のモバイルサイトに小学校からの情報を掲載する運用を開始いたします。災害による通信制限下などの緊急時に、小学校からのメールが届かないと感じた際には、「さやまっ子緊急メール」のモバイルサイトにアクセスして、小学校からの情報をご確認ください。 **※大規模災害時には、モバイルサイトも通信制限により繋がりにくいことが考えられます。その際には、モバイルサイトの再読み込みを何度かお試しください。**



【お願い】

緊急の時にすぐに確認ができるよう、事前に以下のhttpから始まるURLにアクセスして、緊急連絡用掲示板のリンクより掲示板の内容をご確認ください。緊急連絡用掲示板を閲覧する際には、「さやまっ子緊急メール」にご登録されているメールアドレスの入力が必要です。もしご不明な点がありましたら、各小学校までお問い合わせください。

※QRコード及びバーコード読み取りアプリにて、読み込む情報を収集することがある為、下記URLのQRコードは記載されておりません。

モバイルサイトのURL：<http://symk-sg.city.sayama.saitama.jp/>

児童の安全を考慮し、(複製を含む)本書及び内容の一部もしくは全てを、外部または第三者への漏えい、貸与または譲渡などを禁止とします。

保健調査票の記入について

表面

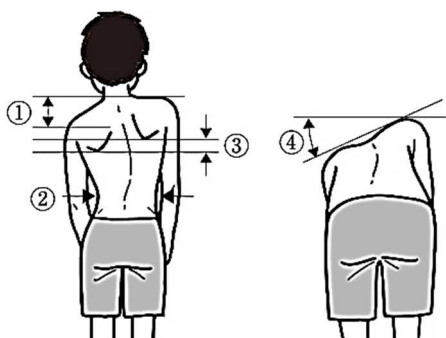
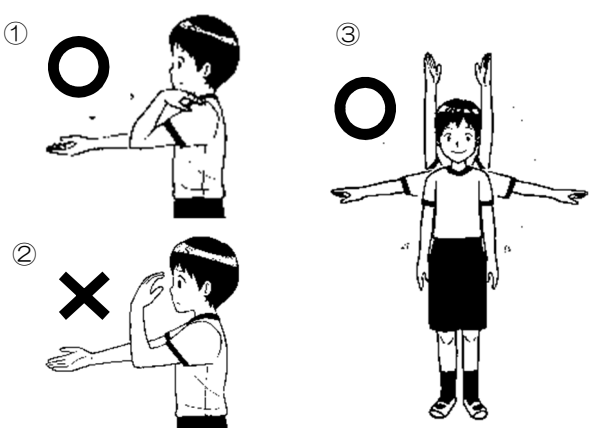
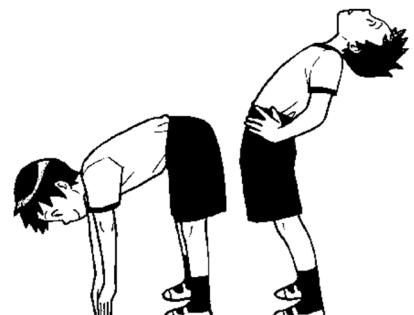
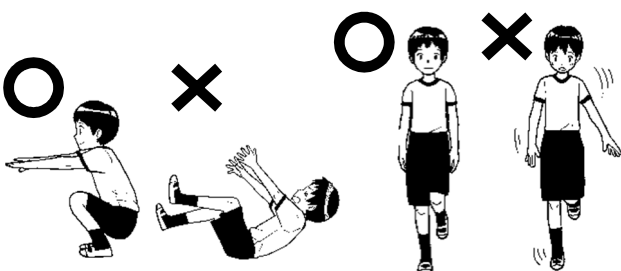
【連絡先】

けがや体調不良等で保護者の方へ連絡をとる際、こちらに記載いただいた携帯番号やお勤め先の電話番号にかけさせていただきます。また、お勤め先や連絡先等に変更がありましたら、必ず担任にお知らせください。
* 中段の署名欄も、忘れずにご記入ください。

裏面

【「腰、腕、足を動かすと痛みや動きが悪いところがある」、「背骨が曲がっている」の確認方法】

4～6月に実施する定期健康診断のうち、内科検診における問診の一つとなりますので、ご家庭で(1)～(4)について実施していただき、異常がないかをご確認ください。

<p>(1) 背骨が曲がっている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ①両肩の高さに差がある。 ②左右のウエストライン（脇線）の曲がり方に差がある。 ③両肩甲骨の高さ、位置に差がある。 ④前屈した左右の背面の高さに差がある。 	<p>(3) 手のひらを上に向けて腕を伸ばした時、</p> <ul style="list-style-type: none"> ①完全に伸びない。 ②完全に曲がらない。（指が肩につかない） ③バンザイした時、両腕が耳につかない。 
<p>(2) 腰を反らせたり曲げたりしたときに、痛みがある。</p> 	<p>(4) 膝に痛みや動きの悪いところがある。</p> <ul style="list-style-type: none"> ①膝のお皿の下の骨の周囲に痛みがある。 ②うまく曲げ伸ばしができない。 ③片足立ちやしゃがみこみができない。 

【食物アレルギー】

給食の配慮が「要」の場合は、必ず医療機関で学校生活管理指導表（食物アレルギー・アナフィラキシー用）を記載してもらい、学校にご提出ください。

【今までにかかった病気】

治療中や経過観察中の病気がある場合は、裏面一番下の健康状態の欄に詳細をお書きください。



保 健 調 査 票

この保健調査は児童の健康状態を知り、健康診断の資料や今後の保健指導、保健管理に役立つためのものです。下記項目(裏面も)をお読みいただき、必要事項を記入してください。
 なお、記入していただいた内容につきましては、上記目的以外には利用いたしません。

学校名	狭山市立入間野小学校											
フリガナ			男	小1	2	3	4	5	6			
氏名	【令和・平成】 年 月 日生		・ 女	組								
				番								
住所	狭山市		TEL							連絡先の優先順位		
保護者名	続柄	氏名	勤務先	電話番号								
			勤務先							番		
			携 帯							番		
			勤務先							番		
		携 帯							番			
上緊 記急 以連 外絡 の先	続柄	連絡してほしい人	連絡先	電話番号								
										番		
										番		
か病 か り院 つ け名	外 科	整形外科	内 科	耳鼻科	眼 科	歯 科						
	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL						
保険証の種類		健保 ・ 社保 ・ 共済 ・ 国保 ・ その他()										
緊急時の医師の連絡や指定は学校に一任いたします。				保護者氏名								

1. 今までにかかった病気について病名の前に○印をつけ、()内の事項について記入してください。

麻しん(はしか)	風しん(三日ばしか)	水痘(水ぼうそう)	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
心臓疾患 病名() (歳) 現在は (治療中 ・ 経過観察中 ・ 完治)	腎臓疾患 病名() (歳) 現在は (治療中 ・ 経過観察中 ・ 完治)	肝臓疾患 病名() (歳) 現在は (治療中 ・ 経過観察中 ・ 完治)	川崎病 (歳) 現在は (治療中 ・ 経過観察中 ・ 完治)
けいれん発作 (歳) 現在は (治療中 ・ 経過観察中 ・ 完治)	自律神経失調症(歳) 現在は (治療中 ・ 経過観察中 ・ 完治)	その他 病名() (歳) 現在は (治療中 ・ 経過観察中 ・ 完治)	

2. 今までに受けた予防接種について○印をつけ、また接種回数の必要な欄には記入をしてください。

麻しん・風しん混合(MR) (回)	日本脳炎1期 (回)	B型肝炎 (回)
麻しんのみ もしくは 風しんのみ (回)	日本脳炎2期	ロタウイルス (回)
3種混合1期 (回)	小児用肺炎球菌	
4種混合 (回)	ヒブワクチン	
BCG	みずぼうそう(水痘)(回)	
ポリオ (生 回、不活化 回)	おたふくかぜ(流行性耳下腺炎) (回)	

※上記以外で受けている予防接種がありましたら空欄にご記入ください。

氏名	
----	--

3. 現在の該当学年に、下の項目のうち、あてはまるものに○をつけてください。

項目		小1	2	3	4	5	6		
記入日(月/日)		/	/	/	/	/	/		
現在の 身体 状況 等	一般	平熱は何度ですか	℃	℃	℃	℃	℃		
		たびたび頭痛をおこす							
		たびたびめまい、たちくらみがある							
		息切れ、どうきがしやすい							
		たびたび腹痛をおこす							
		下痢をしやすい・便秘しやすい(どちらかに○をつけてください)							
		月経に伴う症状がある							
		皮膚がかぶれたり、湿疹がよくできる							
		腰、腕、脚を動かすと痛みや動きが悪いところがある							
		背骨が曲がっている							
		アレルギー	食物アレルギー 有の場合	①食品名()		②給食の配慮 要・不要			
				③医師より管理の必要 無・有(病院名)		TEL			
④薬の使用 無・有(毎日・発作時・エピペン処方有)									
⑤症状									
喘息発作			無・有(歳) 服薬(毎日・発作時・なし) 現在は(治療中・経過観察中・完治)						
アレルギー性結膜炎			無・有(歳) 現在は(治療中・経過観察中・完治)						
アレルギー性鼻炎			無・有(歳) 現在は(治療中・経過観察中・完治)						
アトピー性皮膚炎			無・有(歳) 現在は(治療中・経過観察中・完治)						
薬品アレルギー			無・有(薬品名)						
動物アレルギー		無・有(種類)							
その他のアレルギー									

4. お子さんの健康状態や体のことについて、特に担任に知らせておきたいことなどがありましたら、詳しく記入してください。また、特にない場合には「無」に○印をつけてください。

小1		無
2		無
3		無
4		無
5		無
6		無

別紙 2

(小1・中1生及び未加入の転校児童生徒用案内)

保護者各位

令和8年2月4日

狭山市教育委員会

令和8年度日本スポーツ振興センター「災害共済給付制度」への加入について

標記は、学校の管理下で災害（負傷・疾病・障害・死亡）が発生したときに災害共済給付（医療費・障害見舞金・死亡見舞金の支給）を行う公的共済制度です。狭山市教育委員会では、新入生のみなさん全員に加入していただきたいと思っておりますので、下記の内容を十分ご理解いただき、同意書を学校へ提出くださるようお願いいたします。

< 記 >

1 保護者負担金（掛け金） 460円（年額） ※ 掛け金は920円ですが、市で460円を負担します。
 2 給付対象及び給付額

医療費 (ケガ、疾病)	その原因である事由が学校の管理下で生じたもので、療養に要する費用の額が5,000円以上（自己負担額1,500円以上が目安）のとき、医療費総額の4割が支給されます。		
	医療費総額 10割		
	健康保険組合等負担 7割	自己負担分 3割	1割
←療養に伴って要した費用（見舞金）センターからの給付金（医療費総額の4割分）			
※疾病の場合は、文部科学省令で定めている疾病に限ります。 ※高額療養費に該当する場合は、支給額が異なります。			
障害見舞金	学校管理下の災害で生じた症状が治った後に残った障害	82万～3,770万円 (登下校中の場合はこの2分の1)	
死亡見舞金	学校の管理下において発生した事件に起因する死亡及び疾病に直接起因する死亡	2,800万円（登下校中及び運動などの行為に関連のない突然死の場合は、この2分の1）	

※本市の「公費負担医療制度」を利用した場合も災害共済給付金を申請してください。

< こども医療費支給制度・ひとり親家庭等医療費支給制度を利用した場合について >

学校管理下の災害で、こども医療費支給制度・ひとり親家庭等医療費支給制度（以下、公費負担医療制度）を利用して受診した場合、日本スポーツ振興センターからの給付金（総医療費の4割）のうち、公費負担医療制度利用分を狭山市に返還いただき、療養費分（総医療費の1割）のみを給付します。狭山市に返還する手続きは、「公費負担医療制度返還同意・委任状」の提出をもって、狭山市教育委員会が行います。

【例】医療費総額が、10,000円（1,000点）の場合、こども医療費支給額は3割分の3,000円
 給付金4,000円 → こども医療費支給額3,000円 → 狭山市に返還（手続きは狭山市が行います）
 → 見舞金1,000円 → 保護者様口座に振込（高額療養費に該当する場合は支給額が異なります）

なお、学校管理下の災害の場合は、原則として公費負担医療制度は使えないことになっており、公費負担医療制度が利用できない県内医療機関も複数存在します。

その場合は窓口で一旦現金払いし、病院から出された領収書（原本）を添付して、学校を通して日本スポーツ振興センター災害共済給付制度に書類（「医療等の状況」等）申請してください。この場合には、かかった医療費の4割が保護者に支給されます。

【例】医療費総額が、10,000円（1,000点）の場合、災害共済給付金は4割分の4,000円となり、そのまま保護者様口座に振込（高額療養費に該当する場合は支給額が異なります）

----- 切り取り線 -----

< 加入申込書 >

令和8年 4月 8日

(宛先) 狭山市教育委員会

狭山市教育委員会が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について同意します。（※掛け金460円は、後日集金させていただきます。）

狭山市立入間野小学校	1 年 組 番
児童生徒名	保護者氏名 ※押印不要

令和8年2月4日

新入生保護者様

狭山市立入間野小学校
校長 宮原 礼典

「学校生活管理指導表」の提出について（お願い）

保護者様におかれましては、日頃より学校の教育活動に深いご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。

学校においては、児童生徒の心身の健康状態を常に把握し適切に対応するため、心臓疾患、腎臓疾患、糖尿病、その他の疾患、および食物アレルギー等のアレルギー疾患を有する児童生徒につきましては、保護者様に「学校生活管理指導表」の提出をお願いしています。提出して頂きたい「学校生活管理指導表」は全国一律の書式で、下記のとおり三種類あります。

つきましては、入学前にお子様の健康状態について主治医と再確認して頂き、学校生活において配慮が必要な方は、入学式当日に「学校生活管理指導表」の提出をお願いします。

記

1. 学校生活管理指導表の種類と対象

種類	対象
①学校生活管理指導表 (小学生用)	心臓疾患、腎臓疾患、糖尿病、その他疾患がある児童生徒が対象
②学校生活管理指導表 (食物アレルギー・ アナフィラキシー用)	食物アレルギーがありアドレナリン自己注射（エピペン®）の処方を受けている、または学校給食等（修学旅行、調理実習を含む）において食物アレルギー対応を必要とする児童生徒が対象
③学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)	食物アレルギー以外のアレルギー疾患あり、学校での管理や配慮を求める児童生徒が対象

※「学校生活管理指導表」は医師が記載するものです。医師の文書作成は上記②を除き基本的に保険適用外となるため、診断書と同様に文書料がかかります（有料）。

※上記②（食物アレルギー・アナフィラキシー用）については、学校医以外（診察医が学校医と異なる）に提出された場合にのみ保険適用の対象となり、文書料はかかりません（無料）。

学校医：廣澤 信作 先生（広沢内科クリニック）

※複数の疾患を有する場合は、同表に各々の医師の診断が必要です。

※提出いただいた後も健康状態に変化があった場合（特に症状が悪化した場合）は、その都度ご提出ください。

2. 提出日について

令和8年4月8日（水）入学式当日

学校生活管理指導表 (小学生用)

年 月 日

氏名 _____ 男・女 _____ 年 月 日生()才 _____ 小学校 _____ 年 _____ 組

①診断名(所見名)	②指導区分 要管理: A・B・C・D・E 管理不要	③運動クラブ活動 ()クラブ 可(ただし、)・禁	④次回受診 ()年()ヵ月後 または異常があるとき
	【指導区分:A・・・在宅医療・入院が必要 B・・・登校はできるが運動は不可 C・・・軽い運動は可 D・・・中等度の運動まで可 E・・・強い運動も可】		

医療機関 _____
医 師 _____ 印

運動強度		軽い運動 (C・D・Eは "可")	中等度の運動 (D・Eは "可")	強い運動 (Eのみ "可")			
体育活動	* 体づくり運動	体ほぐしの運動遊び 多様な動きをつくる運動遊び	1・2年生 体のバランスをとる運動遊び (寝転ぶ、起きる、座る、立つなどの動きで構成される遊びなど)	用具を操作する運動遊び (用具を持つ、降ろす、回す、転がす、くぐるなどの動きで構成される遊びなど)	体を移動する運動遊び(這う、走る、跳ぶ、はねるなどの動きで構成される遊び) 力試しの運動遊び(人を押す、引く、運ぶ、支える、力比べで構成される遊び)		
		体ほぐしの運動 多様な動きをつくる運動	3・4年生 体のバランスをとる運動 (寝転ぶ、起きる、座る、立つ、ケンケンなどの動きで構成される運動など)	用具を操作する運動 (用具をつかむ、持つ、回す、降ろす、なわなどの動きで構成される遊びなど)	体を移動する運動(這う、走る、跳ぶ、はねるなどの動きで構成される運動) 力試しの運動(人を押す、引く動きや力比べをする動きで構成される運動) 基本的な動きを組み合わせる運動		
		体ほぐしの運動 体力を高める運動	5・6年生 体の柔らかさを高める運動(ストレッチングを含む)、軽いウォーキング	巧みな動きを高めるための運動 (リズムに合わせての運動、ボール・輪・棒を使った運動)	動きを継続する能力を高める運動(短なわ、長なわ跳び、持久走) 力強い動きを高める運動		
	陸上運動系	走・跳の運動遊び	1・2年生 いろいろな歩き方、ゴム跳び遊び	ケンパー跳び遊び	全力でのかけっこ、折り返しリレー遊び 低い障害物を用いたリレー遊び		
		走・跳の運動	3・4年生 ウォーキング、軽い立ち幅跳び		全力でのかけっこ、周回リレー、小型ハードル走 短い助走での幅跳び及び高跳び		
		陸上運動	5・6年生	ゆっくりとしたジョギング、軽いジャンプ動作(幅跳び・高跳び)	全力での短距離走、ハードル走 助走をした走り幅跳び、助走をした走り高跳び		
	ボール運動系	ゲーム、ボールゲーム・鬼遊び(低学年) ゴール型・ネット型・ベースボール型ゲーム(中学年)	1・2年生 3・4年生	その場でボールを投げたり、ついたり、捕ったりしながら行う当て遊び 基本的な操作 (パス、キャッチ、キック、ドリブル、シュート、バッティングなど)	ボールを蹴ったり止めたりして行う当て遊びや蹴り合い 陣地を取り合うなどの簡単な鬼遊び 簡易ゲーム (場の工夫、用具の工夫、ルールの工夫を加え、基本的操作を踏まえたゲーム)	ゲーム(試合)形式	
		ボール運動	5・6年生				
		器械・器具を使った運動遊び	1・2年生	ジャングルジムを使った運動遊び	雲梯、ろく木を使った運動遊び	マット、鉄棒、跳び箱を使った運動遊び	
	器械運動系	器械運動 マット、跳び箱、鉄棒	3・4年生 5・6年生	基本的な動作 マット(前転、後転、壁倒立、ブリッジなどの部分的な動作) 跳び箱(開脚跳びなどの部分的な動作) 鉄棒(前回り下りなどの部分的な動作)	基本的な技 マット(前転、後転、開脚前転・後転、壁倒立、補助倒立など) 跳び箱(短い助走での開脚跳び、抱え込み跳び、台上前転など) 鉄棒(補助逆上がり、転向前下り、前方支持回転、後方支持回転など)	連続技や組合せの技	
		水泳系	水遊び	1・2年生 3・4年生	水に慣れる遊び (水かけっこ、水につかっの電車ごっこなど) 浮く運動(伏し浮き、背浮き、くらげ浮きなど) 泳ぐ動作(ばた足、かえる足など)	浮く・もぐるなどの運動遊び (壁につかまっの伏し浮き、水中でのジャンケン・にらめっこなど) 浮く動作(け伸びなど) 泳ぐ動作(連続したポビングなど)	水につかっのリレー遊び、バブリング・ポビングなど 補助具を使ったクロール、平泳ぎのストロークなど
			水泳運動	5・6年生			クロール、平泳ぎ
表現リズム遊び	1・2年生		まねっこ遊び(鳥、昆虫、恐竜、動物など)	まねっこ遊び(飛行機、遊園地の乗り物など)	リズム遊び(弾む、回る、なじる、スキップなど)		
表現運動系	表現運動	3・4年生 5・6年生	その場での即興表現	軽いリズムダンス、フォークダンス、日本の民謡の簡単なステップ	変化のある動きをつなげた表現(ロック、サンバなど) 強い動きのある日本の民謡		
	雪遊び、氷上遊び、スキー、スケート、水辺活動		雪遊び、氷上遊び	スキー・スケートの歩行、水辺活動	スキー・スケートの滑走など		
文化的活動		体力の必要な長時間の活動を除く文化活動		右の強い活動を除くほとんどの文化活動	体力を相当使って吹く楽器(トランペット、トロンボーン、オーボエ、バスーン、ホルンなど)、リズムのかなり速い曲の演奏や指揮、行進を伴うマーチングバンドなど		
学校行事、その他の活動		▼運動会、体育祭、球技大会、新体力テストなどは上記の運動強度に準ずる。 ▼指導区分、"E" 以外の児童の遠足、宿泊学習、修学旅行、林間学校、臨海学校などの参加について不明な場合は学校医・主治医と相談する。 ▼陸上運動系・水泳系の距離(学習指導要領参照)については、学校医・主治医と相談する。					

その他注意すること

《軽い運動》 同年齢の平均的児童にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。
 《中等度の運動》 同年齢の平均的児童にとって、少し息がはずむが息苦しくない程度の運動。パートナーがいれば楽に会話ができる程度の運動。
 《強い運動》 同年齢の平均的児童にとって、息がはずみ息苦しさを感ずるほどの運動。心疾患では等尺運動の場合は、動作時に歯を食いしばったり、大きな掛け声を伴ったり、動作中や動作後に顔面の紅潮、呼吸促進を伴うほどの運動。
 *新体力テストで行われるシャトルラン・持久走は強い運動に属することができる。

学校生活管理指導表について

学校生活管理指導表では、教科体育に掲げられている全運動種目を取り上げ、その種目への取組方によって強度を分類しています。

この管理指導表は、小学校と中学校・高等学校では、運動種目の呼称等が大きく異なるため、小学生用と中・高校生用に分けて作成しています。

指導区分について

- A: 在宅医療・入院が必要
- B: 登校はできるが運動は不可
- C: 「同年齢の平均的児童生徒にとっての」軽い運動には参加可
- D: 「同年齢の平均的児童生徒にとっての」中等度の運動も参加可
- E: 「同年齢の平均的児童生徒にとっての」強い運動も参加可

運動部(クラブ)活動について

運動部活動は、すべての運動部に制限なく参加できる場合には、運動種目や参加内容を規定せず、単に「可」と記載します。制限がある場合には、括弧内に、参加できる活動を記入します。

注) 運動部活動欄の記入にあたって

学校差、個人差が大きいことを考えると運動の種目のみによって参加の可否を決定できませんので、それぞれの児童生徒の学校の部活動の状態を確認をして記入して下さい。

また、運動部活動は選手としての参加のほかに、記録係や強い身体活動要求されない担当部署への参加もあることを考え、CやD区分の児童生徒にも参加の機会を与えて下さい。ただし、その場合には、参加形態が条件付きであることは当然です。

その他の学校行事などについて

一覧表に例示されていない体力テストや学校行事も、右欄の運動強度の定義を参考に、同年齢の平均的児童生徒にとってその活動がどの運動強度に属する程度のものであるかを考慮して各指導区分の児童生徒の参加の可否を決定して下さい。

運動強度の定義

(1) 軽い運動

同年齢の平均的児童生徒にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。球技では、原則として、フットワークを伴わないもの。

(2) 中等度の運動

同年齢の平均的児童生徒にとって、少し息がはずむが、息苦しくはない程度の運動。パートナーがいれば、楽に会話ができる程度の運動。

(3) 強い運動

同年齢の平均的児童生徒にとって、息がはずみ息苦しさを感ずるほどの運動。心疾患では等尺運動の場合は、動作時に歯を食いしばったり、大きな掛け声を伴ったり、動作中や動作後に顔面の紅潮、呼吸促迫を伴うほどの運動。

注) 備考欄等の取り扱い

この表の備考欄には、それぞれの疾患や地域の状況に応じて必要と考えられる欄を設けたりすることができます。

【表】学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)

名前 _____ (男・女) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 年 _____ 組

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※この生活管理指導表は、学校の生活において特別な配慮や管理が必要となった場合に医師が作成するものです。

		病型・治療	学校生活上の留意点									
アナフィラキシー (あり・なし)	食物アレルギー (あり・なし)	A 食物アレルギー病型(食物アレルギーありの場合のみ記載) 1. 即時型 2. 口腔アレルギー症候群 3. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー	A 給食 1. 管理不要 2. 管理必要 B 食物・食材を扱う授業・活動 1. 管理不要 2. 管理必要	【緊急時連絡先】	★保護者 電話: _____							
		B アナフィラキシー病型(アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載) 1. 食物 (原因) _____) 2. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー _____) 3. 運動誘発アナフィラキシー _____) 4. 昆虫 (_____) 5. 医薬品 (_____) 6. その他 (_____)	C 運動(体育・部活動等) 1. 管理不要 2. 管理必要 D 宿泊を伴う校外活動 1. 管理不要 2. 管理必要 E 原因食物を除去する場合により厳しい除去が必要なもの ※本欄に○がついた場合、該当する食品を使用した料理については、給食対応が困難となる場合があります。 鶏卵 : 卵殻カルシウム 牛乳 : 乳糖・乳清焼成カルシウム 小麦 : 醤油・酢・味噌 大豆 : 大豆油・醤油・味噌 ゴマ : ゴマ油 魚類 : かつおだし・いりこだし・魚醤 肉類 : エキス		★連絡医療機関 医療機関名: _____ 電話: _____							
		C 原因食物・除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載 1. 鶏卵 《 _____ 》: [除去根拠] 該当するものを《 》内に記載 2. 牛乳・乳製品 《 _____ 》: ① 明らかな症状の既往 ② 食物経口負荷試験陽性 3. 小麦 《 _____ 》: ③ IgE抗体等検査結果陽性 ④ 未摂取 4. ソバ 《 _____ 》: ()に具体的な食品名を記載 5. ピーナッツ 《 _____ 》 6. 甲殻類 《 _____ 》(すべて・エビ・カニ) _____) 7. 木の実類 《 _____ 》(すべて・クルミ・カシュー・アーモンド) _____) 8. 果物類 《 _____ 》(_____) 9. 魚類 《 _____ 》(_____) 10. 肉類 《 _____ 》(_____) 11. その他1 《 _____ 》(_____) 12. その他2 《 _____ 》(_____)	F その他の配慮・管理事項(自由記述)	記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医師名 _____ (印)								
		D 緊急時に備えた処方薬 1. 内服薬(抗ヒスタミン薬、ステロイド薬) 2. アドレナリン自己注射薬(「エピペン®」) 3. その他 (_____)		医療機関名 _____								
気管支ぜん息 (あり・なし)	病型・治療		学校生活上の留意点	【緊急時連絡先】	★保護者 電話: _____							
	A 症状のコントロール状態 1. 良好 2. 比較的良好 3. 不良		A 運動(体育・部活動等) 1. 管理不要 2. 管理必要		B 動物との接触やホコリ等の舞う環境での活動 1. 管理不要 2. 管理必要	★連絡医療機関 医療機関名: _____ 電話: _____						
		B-1 長期管理薬(吸入) <table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名</th> <th>投与量/日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ステロイド吸入薬 (_____) (_____)</td> <td>(_____)</td> </tr> <tr> <td>2. ステロイド吸入薬/長時間作用性吸入ベータ刺激薬配合剤 (_____) (_____)</td> <td>(_____)</td> </tr> <tr> <td>3. その他 (_____) (_____)</td> <td>(_____)</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名	投与量/日	1. ステロイド吸入薬 (_____) (_____)	(_____)	2. ステロイド吸入薬/長時間作用性吸入ベータ刺激薬配合剤 (_____) (_____)	(_____)	3. その他 (_____) (_____)	(_____)	C 宿泊を伴う校外活動 1. 管理不要 2. 管理必要	記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医師名 _____ (印)
薬剤名	投与量/日											
1. ステロイド吸入薬 (_____) (_____)	(_____)											
2. ステロイド吸入薬/長時間作用性吸入ベータ刺激薬配合剤 (_____) (_____)	(_____)											
3. その他 (_____) (_____)	(_____)											
		B-2 長期管理薬(内服) <table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ロイコトリエン受容体拮抗薬 (_____)</td> </tr> <tr> <td>2. その他 (_____)</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名	1. ロイコトリエン受容体拮抗薬 (_____)	2. その他 (_____)	D その他の配慮・管理事項(自由記述)	医療機関名 _____					
薬剤名												
1. ロイコトリエン受容体拮抗薬 (_____)												
2. その他 (_____)												
		B-3 長期管理薬(注射) <table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 生物学的製剤 (_____)</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名	1. 生物学的製剤 (_____)								
薬剤名												
1. 生物学的製剤 (_____)												
		C 発作時の対応 <table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名</th> <th>投与量/日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ベータ刺激薬吸入 (_____) (_____)</td> <td>(_____)</td> </tr> <tr> <td>2. ベータ刺激薬内服 (_____) (_____)</td> <td>(_____)</td> </tr> </tbody> </table>	薬剤名	投与量/日	1. ベータ刺激薬吸入 (_____) (_____)	(_____)	2. ベータ刺激薬内服 (_____) (_____)	(_____)				
薬剤名	投与量/日											
1. ベータ刺激薬吸入 (_____) (_____)	(_____)											
2. ベータ刺激薬内服 (_____) (_____)	(_____)											

【食物アレルギー/アナフィラキシー】学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)

名前 _____ (男・女) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 年 _____ 組 提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※この生活管理指導表は、学校の生活において特別な配慮や管理が必要となった場合に医師が作成するものです。

病型・治療		学校生活上の留意点		★保護者	
アナフィラキシー (あり・なし) 食物アレルギー (あり・なし)	A 食物アレルギー病型(食物アレルギーありの場合のみ記載) 1. 即時型 2. 口腔アレルギー症候群 3. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー	A 給食 1. 管理不要 2. 管理必要	【緊急時連絡先】 ★連絡医療機関 医療機関名: 電話: 記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医師名 _____ 医療機関名 _____		
	B アナフィラキシー病型(アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載) 1. 食物 (原因 _____) 2. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー 3. 運動誘発アナフィラキシー 4. 昆虫 (_____) 5. 医薬品 (_____) 6. その他 (_____)	B 食物・食材を扱う授業・活動 1. 管理不要 2. 管理必要			
	C 原因食物・除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載 1. 鶏卵 《 _____ 》 【除去根拠】 該当するものを《 》内に記載 2. 牛乳・乳製品 《 _____ 》 ① 明らかな症状の既往 ② 食物経口負荷試験陽性 3. 小麦 《 _____ 》 ③ IgE抗体等検査結果陽性 ④ 未摂取 4. ソバ 《 _____ 》 ()に具体的な食品名を記載 5. ピーナッツ 《 _____ 》 6. 甲殻類 《 _____ 》 (すべて・エビ・カニ _____) 7. 木の实類 《 _____ 》 (すべて・クルミ・カシュー・アーモンド _____) 8. 果物類 《 _____ 》 (_____) 9. 魚類 《 _____ 》 (_____) 10. 肉類 《 _____ 》 (_____) 11. その他1 《 _____ 》 (_____) 12. その他2 《 _____ 》 (_____)	C 運動(体育・部活動等) 1. 管理不要 2. 管理必要			
	D 緊急時に備えた処方薬 1. 内服薬(抗ヒスタミン薬、ステロイド薬) 2. アドレナリン自己注射薬(「エピペン®」) 3. その他 (_____)	D 宿泊を伴う校外活動 1. 管理不要 2. 管理必要			
E 原因食物を除去する場合により厳しい除去が必要なもの ※本欄に○がついた場合、該当する食品を使用した料理については、給食対応が困難となる場合があります。 鶏卵：卵殻カルシウム 牛乳：乳糖・乳清焼成カルシウム 小麦：醤油・酢・味噌 大豆：大豆油・醤油・味噌 ゴマ：ゴマ油 魚類：かつおだし・いりこだし・魚醤 肉類：エキス		F その他の配慮・管理事項(自由記述)			

(公財)日本学校保健会作成を一部改編
埼玉県教育委員会(令和4年10月)

学校における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、本票に記載された内容を学校の全教職員及び関係機関等で共有することに同意します。

保護者氏名 _____

食物アレルギーのある児童生徒への対応について

学校では、お子様が、「安全・安心」に学校生活を送ることができるように食物アレルギーに関する取組を行っています。保護者の方のご協力をお願いいたします。

食物アレルギーに関して、学校における配慮や管理を必要とするかどうか、検討してください。

※学校生活における配慮や管理とは？

- 代替食・除去食が必要など、給食の配慮が必要。
- 食物・食材・植物等を授業で扱う場合に配慮が必要。
- アドレナリン自己注射薬（エピペン）、抗ヒスタミン薬などの処方薬を携帯している。
- 運動（体育・クラブ活動等）、校外活動などで配慮が必要。 など

食物アレルギー対応を希望する旨を学校に申し出て、学校生活管理指導表（食物アレルギー・アナフィラキシー用）を持って、医療機関を受診してください。

医師が作成した学校生活管理指導表を学校へ提出し、個別面談を行います。

※提出日：4月8日（水）入学式でご提出ください。

ご提出いただいた学校生活管理指導表を基に、学校生活における配慮や管理について相談します。給食だけではなく、食品を扱う授業や校外学習などについてもご相談します。また、全てのご要望にはお応えできない場合もありますので、ご了承ください。例えば、極微量で反応が誘発される可能性がある等の場合は、事故防止のため、お弁当の持参をお願いする場合があります。

食物アレルギーに対する取組が開始されます。

食物アレルギーの治療に関する情報

血液検査が陽性でも食べられることはよくあります。食べられる範囲を正しく判断するためにはアレルギー専門医の下で行う「食物経口負荷試験」が必要な場合があります。狭山市近隣市町村で実施している医療機関は下記のとおりです。

また、埼玉医科大学病院アレルギー疾患医療拠点病院のホームページでは、食物経口負荷試験や生活管理指導表の作成が可能な医療機関について検索（下記QRコード、または、<http://allergy.saitama-med.ac.jp/hospsearch/>）できます。



外来での食物経口負荷試験を実施している医療機関（小児科）

令和8年1月21日現在

さいたま市西区	愛和病院附属西大宮小児科クリニック	川越市	愛和病院	坂戸市	おがわこどもクリニック
さいたま市西区	さいたま市民医療センター	所沢市	新所沢キッズクリニック	鶴ヶ島市	若葉こどもクリニック
さいたま市大宮区	自治医科大学さいたま医療センター	所沢市	はらこどもクリニック	鶴ヶ島市	みなくち小児科
さいたま市中央区	駒橋内科医院	所沢市	山本キッズクリニック	鶴ヶ島市	関越病院
さいたま市中央区	鈴木こどもクリニック	所沢市	西埼玉中央病院	毛呂山町	おっぺ小児科アレルギー科クリニック
さいたま市桜区	西部総合病院	所沢市	くさかり小児科	毛呂山町	埼玉医科大学病院
さいたま市浦和区	あかしこどもアレルギークリニック	狭山市	林医院	嵐山町	清水小児科アレルギークリニック
さいたま市南区	早川病院	狭山市	はたなかクリニック	嵐山町	渡辺産婦人科
さいたま市南区	若林医院	狭山市	東京家政大学かせい森のクリニック		
さいたま市緑区	さいたま市立病院	坂戸市	原田内科クリニック		

保護者の皆様へ

令和8年度（4～6月） 就学援助のお知らせ

経済的な理由により公立小・中学校で必要な学用品の購入や給食費の支払が困難な保護者に対して、必要な費用の一部を援助しています。

今回の申請は令和8年6月までの分となり、7月以降の分は改めて申請が必要となります。申請書等は後日改めて配布いたします。

※なお、すでに認定となっている家庭の方につきましては、今回の申請は不要となります。

申請期日	認定期間	認定日	結果通知日
令和8年4月15日	令和8年4月～令和8年6月まで	令和8年4月1日	令和8年5月下旬(予定)
令和8年4月16日～ 令和8年5月31日	年度途中申請 申請の翌月～令和8年6月まで	申請日の翌月の1日	申請日の翌月中旬

1. 対象となるご家庭

次のいずれかに該当し教育委員会が認める方

- (1) 児童扶養手当を受けている世帯※注1
- (2) 世帯全員の所得額の合計が狭山市教育委員会の定める基準額未満の世帯

2. 援助の種類

給食費・学用品費等・新入学学用品費・校外活動費・修学旅行費・生徒会費・卒業アルバム代等・オンライン通信費

※給食費について：市から直接給食センターに振込ますので、申請者の口座に振込はありません

3. 申請書の配布と申請場所

- (1) 申請書の配布 → 小・中学校 又は 学務課（市役所5階） 又は 狭山市のホームページ
- (2) 申請場所：在籍する小・中学校 又は 学務課（市役所5階）
※学務課への郵送による申請も承りますが、期日までの提出をお願いいたします。 (消印有効)
※同一世帯に小学生と中学生がいる場合は、いずれかに1部のみ提出して下さい。

4. 申請書類

- (1) 申請書 ※注2・3
- (2) 預金通帳のコピー等、振込先口座情報がわかる書類 ※必須
- (3) 添付書類 (裏面参照)

5. 所得の目安

(平成24年度の生活保護基準額の1.3倍未満 世帯の合計所得を基に審査)

世帯人員	世帯構成	前年の世帯の所得額
2人	親 29歳・子 6歳	2,098,000 円未満
3人	親 33歳・子 6歳・子 3歳	2,578,000 円未満
4人	父 43歳・母 37歳・子 6歳・子 3歳	2,687,000 円未満
4人	父 38歳・母 35歳・子 12歳・子 8歳	3,212,000 円未満
5人	父 43歳・母 40歳・子 15歳・子 10歳・子 3歳	3,488,000 円未満

※所得額はあくまで目安です。お子様のご年齢等で結果が変わります。

【裏面もご覧ください】

6. 注意事項

※注1. 年度途中で児童扶養手当が支給停止になった場合(継続できなかった世帯)は、就学援助が廃止となり、返金が発生する可能性があります。

※注2. 書類に不備がある場合は「否認定」となります。提出の際は記入漏れなどが無いか今一度ご確認ください。

※注3. 前年中の収入の有無にかかわらず、所得の申告後に申請してください。 **未申告の方がいる場合は「否認定」となります** (扶養に入っている方を除き20歳以上の方は、全員所得の申告をしていただくか、課税証明書等をご提出してください。)

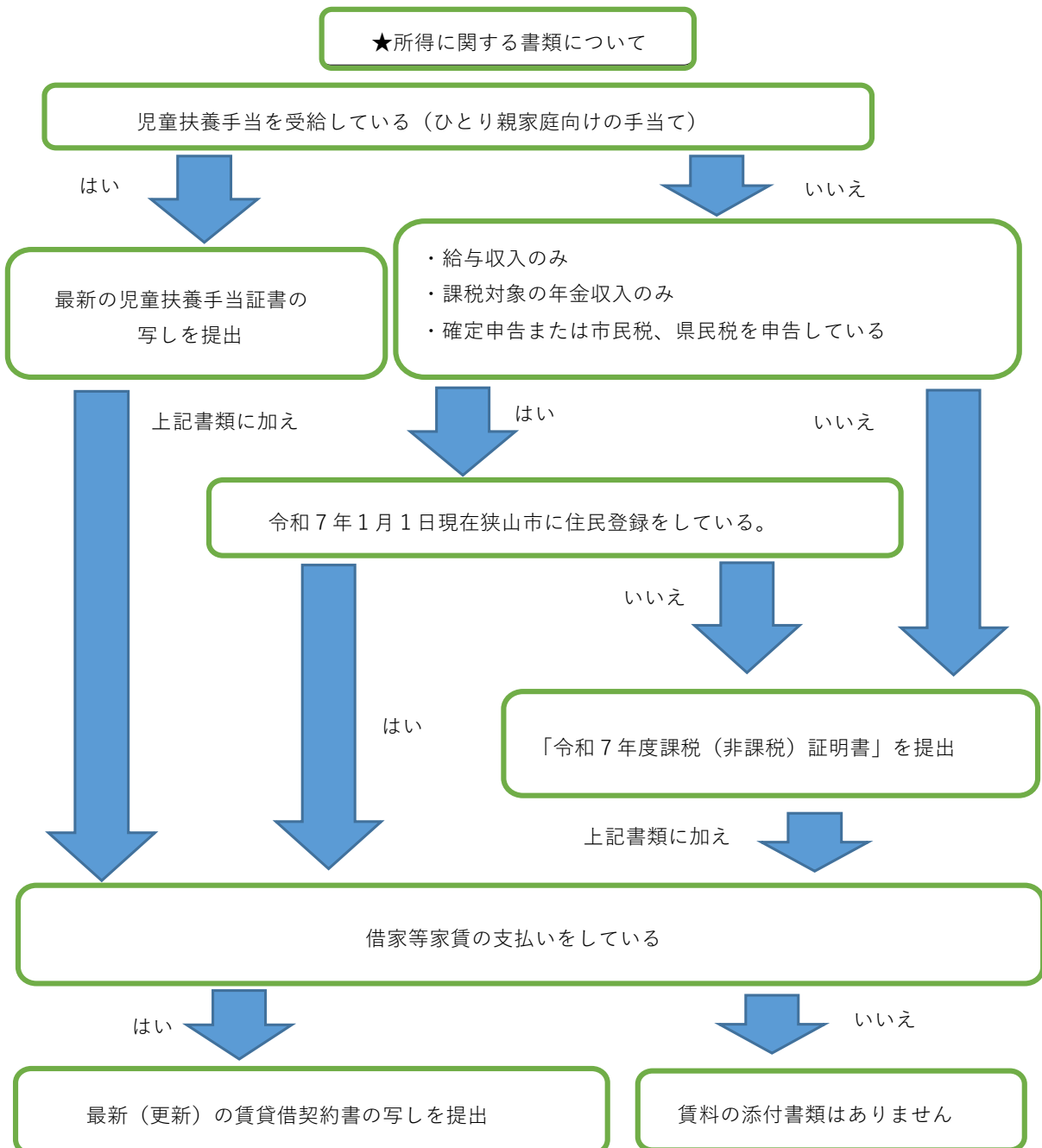
※就学援助の認定の可否が高校進学等に影響を及ぼすことはありません。

※申請の期日には十分ご注意ください。認定日は申請日の翌月となり、遡っての認定は行いません。

※認定後に結婚や離婚、住所異動など、世帯の状況に変更があった場合は、必ず学務課までご連絡ください。 場合によっては就学援助費を一部返金していただくこともあります。

<問い合わせ> 学校教育部学務課学事担当

☎04-2953-1111 内線5655



令和 8 年度

就学援助費支給申請書

(宛先) 狭山市教育委員会 ・就学援助費の申請について、下記の記載事項に虚偽はありません。 ・この申込みによる就学援助の認定のために、市が保有する個人情報の利用に同意します。 申請者 (保護者) 住所 狭山市 氏名	申請年月日 令和 年 月 日 電話 ① () ② ()
--	---

金融機関名	支店名	普通預金口座番号	普通預金口座名義(カタカナで記入)
-------	-----	----------	-------------------

世帯構成 (生計を同一にする者全員)	No.	氏名	続柄	生年月日	勤務先または学校名・学年	備考	チェックリスト (必ず記入してください)
	1						(1) 振込先の預金通帳等のコピーを添付しましたか (振込先を確認するために必要です) <input type="checkbox"/> 添付した
	2						
	3						(2-1) 児童扶養手当を受給していますか <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> はい(証書有) <input type="checkbox"/> はい(証書無) <input type="checkbox"/> いいえ
	4						
	5						(2-2) 持っている方は証書を添付してください <input type="checkbox"/> 添付した
	6						
	7						(3) 家賃を支払っていますか <input type="checkbox"/> 家賃を支払っている <input type="checkbox"/> 支払っていない (賃貸借契約書等のコピーを添付してください)
	8						

_____ 月認定	受付印	(4) 市外から転入の方は課税非課税証明を添付してください <input type="checkbox"/> 添付した ※特別な事情で送付先の変更をご希望の場合は記入してください 住所
-----------	-----	---

令和 ○ 年度

就学援助費支給申請書

学校へ提出した日を記入

(宛先) 年度を記入

申請年月日 令和 ○ 年 4月 14日

電話

- ・就学援助費の申請について、下記の記載事項に虚偽はありません。
- ・この申込みによる就学援助の認定のために、市が保有する個人情報の利用に同意します。

① 080-1111-1111 (母)

どなたの電話番号かわかるよう記載

申請者 (保護者) 住所 狭山市 1-1-1

氏名 狭山教子

金融機関名	支店名	普通預金口座番号	普通預金口座名義(カタカナで記入)
さやま教育銀行	狭山支店	7654321	サヤマ キョウコ

世帯構成 (生計を同一にする者全員)	No.	氏名	続柄	生年月日	勤務先または学校名・学年	備考	チェックリスト (必ず記入してください)
	1	狭山教子	申請者	S55.1.3	狭山商店(パート)	R6年11月就職	(1) 振込先の預金通帳等のコピーを添付しましたか (振込先を確認するために必要です) <input type="checkbox"/> 添付した
	2	狭山 学	子	H20.7.22	狭山育英高校		(2-1) 児童扶養手当を受給していますか <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> はい(証書有) <input type="checkbox"/> はい(証書無) <input type="checkbox"/> いいえ
	3	狭山育美	子	H23.5.5	狭山第一中 ○年		(2-2) 持っている方は証書を添付してください
	4	狭山 新	子	H30.11.11	狭山第三小 ○年		<input type="checkbox"/> 添付した
	5	狭山茶太郎	祖父	S22.6.9	農業		(3) 家賃を支払っていますか <input type="checkbox"/> 家賃を支払っている <input type="checkbox"/> 支払っていない (賃貸借契約書等のコピーを添付してください)
	6	狭山花子	祖母	S16.3.31	無職		(4) 市外から転入の方は課税非課税証明を添付してください <input type="checkbox"/> 添付した ※特別な事情で送付先の変更をご希望の場合は記入してください
	7						
	8						

_____ 月認定

受付印

住所