

●平成20年度改定版●

子ども会安全会手続き, 書類の記入方法

(作成 塩澤迪夫, 監修 都子連安全推進部)

2008, 3, 4, 昭島市教育委員会生涯学習部

育成会(地区, 支部, 単位)での安全会書類の記入の方法や時期
について説明いたします

安全会の申込み	安全会加入者名簿~~~~~様式 2-3 加入申込集計様式(区市町子連用)様式 2-2 (都子連用)~~~様式 2-1 子ども会年間計画書~~~~~様式 9
事故時の見舞金請求	事故発生報告書~~~~~様式 5 安全会事故第一報報告書(重大事故)様式 10 賠償責任保険事故(対人対物)~~報告様式 11 診断書(後遺障害専用)~~~~~様式 6 見舞金支給申請書~~~~~様式 4-1-1 医療報告書(明細書)~~~~~様式 4-1-1-2
見舞金受領	事故見舞金支給, 受領報告書 ~~~~ 様式 7
所属変更届け	転入, 転出届け~~~~~様式 8

連絡先, 問い合わせ

特定非営利活動法人

東京都子ども会連合

育成会(地区。支部。単位)の手続き

指定の用紙は、昨年も今年も大幅に変更になり今までの書式は使用できなくなりました

今年度は、新たにパソコン用に CD-R にして各地域に送付済みですので、お手持ちの書式は破棄してください。

全国共通の書式ですから、個人や地域で独自のものは提出できず受理できません。

***もし独自の様式で提出されますと、数少ない職員が手分けして正規の書類に書き直して全子連に提出しており負担を掛けないで下さい(19年度は実際に数多くありましたので)**

期日	提出書類
3月末	加入者名簿, 入会申込書(集計表) ——新規加入 年間計画書 加入金一人につき120円×人数を振込をする
4月1日以降 次年度3月末まで	上記の3点を継続して追加があれば繰り返して行う 4月1日からは追加の扱いとなります
随時	一度提出した加入者名簿, 入会申込書, 年間計画書に変 追加が発生したら作成してその分を新規に提出 年間計画書 加入者名簿と加入金振込 所属変更届け
見舞金請求	安全会事故第一報報告書 事故発生報告書 損害賠償保険事故報告書(該当するときのみ) 見舞金支給申請書, 加入者名簿, 年間計画書, ちらし, 医療報告書(明細書), 必要に応じて診断書,

どのような事故が対象に

対象となる事故とは、会員が20歳以上の指導者（育成会員）の管理下において子ども会活動の中で発生した事故、子ども会活動指導上生じた事故が原因で負傷、疾病、死亡した場合で次の場合を言います

1. あらかじめ定められた年間計画書（プログラム）を提出されたものに基づいて、秩序ある活動が進められ、1人以上に指導者または育成者（20歳以上のもの）の管理下にあった場合。
2. 指定の集合、解散場所と加入者の住所との通常経路の往復途中。
3. 指導者または育成会員が、あらかじめ定められた年間計画書を推進する為に必要な調査活動又は往復途中。
4. 子ども会活動振興上必要な研修会、研究会、会議への参加および往復途中。
5. 会員が前記の各号に該当する活動中に、会員外の第三者に与えた対人障害の場合（往復途中はのぞく）
6. 3歳児の活動には、その保護者が参加したときのみ対象です。

安全会加入申し込み

(1) 安全会加入者名簿(様式2-3)

前年の様式が大幅に変更になりました。継続加入申込書とか事前に予定人員でお金を送金するシステムは廃止され、新年度(4/1)より適用するには3月末日までに加入手続き(加入申込書、振込、計画書)の提出が必要となりました。

年度の決算処理、役員交代、総会前に新年度計画決定など3月末日までに翌年の書類提出の困難が予想されますが、3月末に不可能の場合は4/1以降早い時期に、必要書類を作成提出して同時に送金いただければ、銀行通帳の入金記載日の午後4時から適用されます。その後の追加は随時同じ適用ですが、用紙は全て新しい用紙を使用して提出済みに書き加えるのではなく追加の分のみ記入提出します。

- 期日 送金した日(送金の確認があるため)
- 単位子ども会番号 頭に区市町等の頭文字とか番号を付け単位番号を作りますが、地域におまかせします。
- 番号 1から通し番号ですが50名しか記入できませんので51人からは新しい用紙に51から書きます。
- 氏名 必ず加入者に確認して正確に記入しませんと見舞金の申請で別人になって扱われます。(場合により追加の加入扱いになります)
- 性別 該当を○で囲む
- 学年、年齢 幼児3歳以上で小学生入学前相当者(年少=少、年中は=中、年長は=長)を年齢欄に書く
小学、中学、高校は=1とか3とか書く
高校生(相当の年齢者)以外の未成年は提出日現在の年齢を書き年齢欄に書く
- 記入にミス 今回も空欄は作らずその上に二重線を引いて訂正印を押しその行の上部空きスペースに書くか
修正液で消しその上に新たに書いてコピーを提出

社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」加入者名簿

単位子ども会番号
No. マー 18

1 ページ

市町村子連名					単位子ども会名				
江川区津田本					丸山子ども会				
No.	なまえ	性別	学年・年齢	備考	No.	なまえ	性別	学年・年齢	備考
1	山口 友子	男	幼小中高 少		26	川西 香	男	幼小中高 19	
2	栗山 美由	男	幼小中高 中		27	南田 大	女	幼小中高 20	
3	南田 白子	男	幼小中高 長		28	西口 次夫	女	幼小中高 22	
4	山口 美子	男	幼小中高 1		29	赤白 邦子	男	幼小中高 31	
5	川口 始	男	幼小中高 1		30	川口 まき	男	幼小中高 38	
6	西口 元	男	幼小中高 2		31	山口 始	女	幼小中高 45	
7	川口 始	男	幼小中高 3		32	海谷 君夫	女	幼小中高 47	
8	東山 采	男	幼小中高 4				男	幼小中高	
9	紅 甲	男	幼小中高 4				男	幼小中高	
10	北川 三夫	男	幼小中高 4				男	幼小中高	
11	赤白 友之	男	幼小中高 5				男	幼小中高	
12	海谷 一文	男	幼小中高 6				男	幼小中高	
13	花味 八重	男	幼小中高 6				男	幼小中高	
14	赤白 中天	男	幼小中高 1				男	幼小中高	
15	川西 金男	男	幼小中高 2				男	幼小中高	
16	前山 喜子	男	幼小中高 2				男	幼小中高	
17	君野 秋	男	幼小中高 2				男	幼小中高	
18	南田 勉	男	幼小中高 3				男	幼小中高	
19	花山 香	男	幼小中高 1				男	幼小中高	
20	東山 隆	男	幼小中高 1				男	幼小中高	
21	西山 透	男	幼小中高 2				男	幼小中高	
22	北川 美奈	男	幼小中高 3				男	幼小中高	
23	大口 将	男	幼小中高 18				男	幼小中高	
24	北田 翔	男	幼小中高 19				男	幼小中高	
25	花味 隆	男	幼小中高 50				男	幼小中高	

*子どもは幼児から学年順に記入し、大人はその後に年齢で記入する。

*用紙は追加も同様書式です。

個人情報保護のため、安全会加入および見舞金申請時以外には使用いたしません

(2) 加入申し込み集計(単位子ども会作成)様式2-2

期日、子ども会番号は加入申し込みと同じ

単位子ども会名

育成代表者氏名 男女欄の該当を○で囲む 氏名の後に必ず押印

連絡先住所、電話 郵便番号、市外局番

子ども会長氏名 該当者がいれば書入(性別、学年、氏名)
いなければ〔なし〕と記入してください。

加入者人数 申込書の中から選んで該当欄に記入

() 内 中高生の中に地域に登録しているリーダー数で今回の
申込に該当する人数(累計ではありません)

会費 上記人数に120円を掛けた金額

累計 最初はそのままの人数ですが、追加の度に前回の人数
に今回申し込み人数を加えた数

単位子ども会作成

様式2-2 加入申込書

* 単位子ども会番号
No. 3-E-7

社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」殿

平成20年3月31日

単位子ども会名

丸山子ども会

育成代表者氏名
(男・女)

赤白木男

連絡先住所

〒117-0033 江戸川区丸山町3-3-3

電話

市外局番(03) 5431-1234

子ども会長氏名

(男・女)

学年(小・中) 年 12歳

社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」入会申込書

全国子ども会安全会規程に基づき 平成20年度分として次のとおり申し込みます。

* 加入者数及び会費

単位の合計にこの数を入力

8420区布町村印山と改定

会員	人数	会費	累計	備考
幼児会員	3名	360円	7名	
小学生会員	10名	1200円	16名	
中学生会員	5名	600円	7名	(2)名
高校生・高校 年齢相当会員	4名	480円	6名	(1)名
指導者・育成者	10名	1200円	18名	
合計	32名	3840円	54名	

()内はリーダー会員数

高年以上の育成者改定

単位の累計です

個人情報保護のために
全国子ども会安全会加入の目的以外には使用しません

(3)加入申し込み集計(区市町村作成)様式2-1

この用紙は、単位申込書をまとめたものですが、地域により集計する方と送金する方が異なりそのために、申込書が送られてきてから2週間も振込がなく事務的に大変な苦勞がありました。そのために同一人が望まれます。

下記の総数、総計は累計ではありません、単位をまとめて集計したものを記入する

会員総計 単位申し込みを集計した人数
 会費総数 単位申し込み集計金額(上記に120円を掛けた金額)
 累計 追加の度に前回の数字に今回を加算する
 加入年月日 指定口座に振込してから同日を記入してください
 会費納入日

(集計表を送る方と加入金送金者は同一人物が間違いがなく望ましい)

市区町村作成

様式2-1 加入申込書

社団法人 全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」殿

平成20年3月31日

団体名
 (市区町村子連名) 江戸川少年団連合会 (印)
 代表者名 松山 和夫
 申し込み担当者名 山本 かおる
 連絡先 東京都江戸川区大町2-3-3
 電話 (03) 3660-4000

個人情報保護のため、安全会加入以外には使用いたしません

全国子ども会安全会規程に基づき、単位子ども会会員で、安全会加入希望者を市区町村子連にてまとめ、加入申し込みをいたします。

記

1. 会員総計 120 名
 2. 会費総計 15,600 円
 3. 内訳

→各単位の合計を
 加算する。
 毎回申込人数を加算する
 最新は3月31日

項目	内容	累計	備考	
加入単位子ども会総数	4 団体	4 団体		
会員	幼児会員数	7 名	7 名	
	小学生会員数	62 名	62 名	
	中学生会員数	9 名	9 名	(9)名
	高校生・高校年齢相当 会員数	4 名	4 名	(4)名
	育成者・指導者会員数	48 名	48 名	
会員合計	120 名	120 名		
会費合計	15,600 円	15,600 円		

()内はリーダー会員数

4. 加入年月日 20年3月31日
 5. 会費の納入 指定口座に 3月31日 振り込みました。(1人120円)

支部受付印

個人情報保護のため、安全会加入以外には使用いたしません

子ども会年間計画(様式9)

安全会の加入条件は、申込書、代金振込、計画書の3点が必要です
各単位で作成して代表者の押印してから提出します

団体名	区市町と()内に単位名
代表者、印	氏名に押印する(押印ないものは無効です)
届け出担当者名	
届出人の住所	郵便番号に住所、電話番号
提出	以上に不備がある時に電話で聞きますので記入ください 3月31日か4月早い時期(安全会費と同じ日) 一度提出したら次からは同じ用紙で追加した分、新規の 計画が発生した分を単独で記入し活動日の3日前まで提 出(朱印を押したもの)郵送可 3日前に間に合わない場合のみファックスして後日正規 の物を郵送する—————極力避けて下さい
年間計画は	確定したものを書くのですが予定で上旬とか記入した場合 は後日決定次第、新たに新規として提出が原則です
活動行事名	
月	4月行事より4と記入、同月内に複数ある場合、次の行へ
実施予定日	日付()曜日、
行事活動名	子ども会行事、町会参加の行事、他の団体の共催行事、 会議、体験活動等(決定しているもの以外ですと後日決定 したら新規に提出が原則です)
会場	提出後変更とか新規決定は別用紙でその項目のみ提出
人数	参考ですので概算で記入
備考	単独以外の町会に協力とか共催とか記入する
日常定例活動	定例の会議、毎月第2日曜日(区内会館) サッカー練習 毎月土曜日(区内小学校庭) 廃品回収 奇数月第1日曜(町会内) 毎月提出しなくとも決まった活動なら此の欄に記入

提出して活動をしなかった場合には、新たな書類の作成は不要です

子ども会年間計画

社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」殿

区市名 江戸川区

団体名

単位子ども会名 (丸山子供会)

代表者名

赤白水男 (印)

届出担当番号

山口 順子

住所

江戸川区丸山町 1-2-3

連絡先(電話) 市外局番 (03) 5551-5555

個人情報保護のため、安全会加入および見舞金申請時以外には使用いたしません

全国子ども会安全会規程および同細則に基づき、単位子ども会活動計画を提出します。

1. 活動・事業名

月	実施予定日	行事活動名	会場	参加人数	備考
4	6日(日)	新入生歓迎会	山手センター	50	
5	5(祭)	子供の日フェスタ	川田公園	100	
6	22日(日)	シャボン玉飛ばし	川口小学校	150	
7	20日(日)	親子バス	松木町会	60	町会と共催
8	下旬	夏休み映画会	川口小学校	50	町会と共催
9	20(土)	キッズダンス発表	丸山公園	50	
10	5(日)	スライム作り	川口小学校	100	
11	未定	子供会会議	未定	30	
12	23(祭)	クリスマス会	川口小学校	100	
1	6~13(日)	防犯バレーボール	丸山町会	30	町会と協力
2	4(日)	昔長をわ	丸山公園	50	
3	20(祭)	そばつくり体験	山手センター	60	

2. 日常定例活動

毎月30日曜日	公園清掃・薬品回収(町内会)
毎月土曜日	手作り活動 (川口小学校)
毎月2金曜日	定例市議会議員 (山手センター)

事故時の見舞金の請求

事故が起きたなら、所定の用紙により見舞金の請求をしますが、それに一定の条件があります。まず、区市町子連会長を通じて事故の一報から始まります

◎各地域で揃えて都子連に送る書類

1. 事故発生報告者 様式5
2. 見舞金支給申請書 様式4-1-1
3. 加入者名簿の提出済のコピー 様式2-3
4. 年間計画書の提出済のコピー 様式9
5. 行事案内、おしらせ、ちらしのコピー
6. 医療報告書（医療明細書）医者にて記入し診断書ではありません
様式4-1-1-2

●上記種類に都子連が加えて全子連に送る書類

- 東京都支部予備審査一覧
- 都支部見舞金支給申請書 様式4-1-2

事故が起きたら、まずファクスで報告を。

安全会事故第一報報告書(様式10)

この用紙は、大きな怪我で後遺障害、死亡等の書式ですが、全子連の説明では、すべての事故に対してこの報告書を提出してほしいとの事で各支部とか単位で記入し、区市町村子連代表者を經由して都子連に第一報告をファクスで送ります。(東京都××区子ども会)

団体名 東京都●◎区子ども会
 送付先 東京都子連 (ファクス03-3946-2341)
 代表者名 必ず連絡電話番号を書く (押印はいらない)
 記入欄 線で囲まれた部分を詳細に記入する
 報告日 都子連理事長が押印して全子連に報告します
 内容がどんな事故でも、後日見舞金請求につながるものは速やかに報告してください

様式10
第一報

死亡・後遺障害・ケガ・疾病 安全会事故第一報報告書

社団法人全国子ども会連合会全国子ども会安全会

支部長 殿

報告年月日 年 月 日

県支部名 東京都支部

担当者名 支部長 石井 幸夫 (印)

団体名 江戸川区子ども会

代表者名 本会山崎子 田中裕美

連絡電話番号 (03) 1224-5826

事故内容

日 時	20年 10月 5日(日) (PM): AM 10:00
被害者	南丸 学 (男) 女 9歳 (幼・小 中・高・育・指)
子ども会名	区市名 江戸川区 単位子ども会名 丸山子ども会
行 事 名	入ホーソ 113113
発 生 場 所	1116小学校
事故の状況(原因・処置・経過・障害の状況など)	11月4日ホニル補球時右手首をひねり痛みを以て 近隣外科にて治療と検査 障害は不明です
摘要	

個人情報保護のため、安全会加入および見舞金申請時以外には使用いたしません

※全子連処理欄

賠償責任保険の適用 あり(保険申請手続き /)・なし

全子連受付年月日/

全子連受付者/

事故発生報告書(様式5)

事故発生 速やかに手当てをして、近隣の医療機関に行く
 幾日かすぎて治療終了後、単位会長が見舞金支給申請書式と共に
 区市子連会長に提出し、押印後に都子連に送付する

団体名 東京都から記入し区市町村名を書く
 代表者名 氏名を書いて必ず会長印を押印
 単位子ども会名代表者名、住所、電話を記入して(後で状況を問い合わせする
 場合に必要です)

事故の原因 [骨折][打撲]という様に具体的に記入する

様式5
 事故発生報告書
 平成20年10月5日

事 故 発 生 報 告 書

社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」会長 殿

団 体 名 東京都 江戸川区 市区町村子連名
 代 表 者 名 会長 木山 利子
 単 位 子 ども 会 名 丸山子ども会
 代 表 者 名 赤白水男
 住 所 東京都江戸川区丸山町3-2-1
 電 話(〇3) 5431-1234

全国子ども会安全会細則に基づき、見舞金請求のための事故報告をいたします。

記

	子ども会名	丸山子ども会		備考	
被 害 者	氏 名	南 又 学	学 年 4	年 齢 9	性 別 男
	住 所	〒300-4000 東京都江戸川区丸山町3-2-1			電 話 2222-2223
管 理 者	氏 名	赤白水男	年 齢 50	性 別	
	子ども会の役職	育成会長			
事 故 発 生 状 況	日 時	20年10月5日(日) 午前(午後)12時50分		天 候	晴
	場 所	丸山小学校		負傷部 位	右首の骨
	行 事 名	スポーツ113113		参加者 数	100
	事故の原因と経過	事故発生の状況: ドンパルを飛ばし、右首の骨を強く叩き、大変怖く、泣き止まず、 送迎車にて山崎の外科に運搬してもらった。 治療の経過と状況: 全治10日間で位之なり			
事務処理欄					
記入(な)して下(さ)し					

対人対物、子ども会賠償責任保険事故報告(様式11)

主催者の単位子ども会が記入し 区市町村子連会長を通じて都子連代表が押印して報告者となります。会員が会員以外に過失で怪我をさせたとか、物を破損して弁償しなければならない等の報告です

- 記入は
1. 加害者はそのとき何をしていたか
 2. 事故の原因
 3. どの様な損害を与えて賠償に応じる事になったか
 4. 事故後の処理

後日、調査員(保険会社事故専門員)より状況把握の為に問い合わせがある

対人なら病院名、電話番号、怪我状況、を記入

対物なら修理業者、電話番号、損害の程度を記入

様式 11

子ども会賠償責任保険事故報告第一報

子ども会賠償責任保険事故報告《第一報》

対人・対物	報告年月日	: 平成 20年 9月 27日
	県子連名	: 東京都子連
主催者	担当者氏名	: 石井 幸夫 (印)
	市町村子連名	: 江戸川区少年団連
	担当者名	: 木山 山子
	住所	: 江戸川区大山町
	TEL	: 03-1236-5678
	団体名	: 丸山子ども会
	代表者名	: 赤白 水男

*下記のとおり相違ありません。

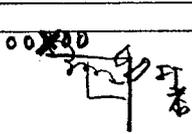
事故日時	平成 20年 9月 20日 午前 13時 30分頃
事故場所	江戸川区丸山公園

*事故を起こされた方

加害者 (甲)	住所	江戸川区大山町 4P-7			
	氏名	西口 次夫 男 22歳	TEL	03-2121-2121	
		個人賠償責任保険加入の有無	有 () 無 ()	保険名	ボランティア活動保険・その他

*ケガをされた方・損害を被った方 (被害者)

被害者 (乙)	住所	江戸川区丸山町 111-11		
	氏名	海山 山子 男 7歳	TEL	03-1111-1112

事故発生状況	事故の発生原因・状況・結果など詳しく記入して下さい。	キャンプ中、打ち水の際、ボールが
	① 甲と乙は、事故のとき、何をしていたか。	ファストパス線外に飛ぶと、
	② 事故の原因は何ですか。	ラインで当たって顔面を打撲し
	③ 甲は乙に対してどのような損害を与えて賠償責任を負うに至ったのですか。	脳挫傷を伴った。2週間ほど
④ 事故の後どのような措置をとりましたか。	金銭の支払いを	
	事故の状況図・見取り図	同時に脳挫傷を伴った。
		

被害損害状況	対人(傷病名・治療状況・病院名・電話番号) 対物(損害程度・修理業者名・電話番号)
	顔面打撲、2針縫う 山川外科 03-1212-3232 脳挫傷 入院1週間 丸山子ども会 03-2121-4343

個人情報保護のため、安全会加入および見舞申請時以外には使用いたしません

*全子連処理欄

全子連受付年月日/	年 月 日
全子連受付者/	印
保険会社への照会/	年 月 日

診 断 書 後遺障害専用

被 害 者	住所	〒			
	氏名		男女	昭和 平成	年 月 日生
受傷の日時	平成 年 月 日 (曜日)	午前 午後	時頃・ 於		
傷病名・治療および後遺症の状況					
初 診 日	平成 年 月 日 (曜日)				
通 院	自 平成 年 月 日	日間	平成 年 月 日		
	至 平成 年 月 日		治 癒		
入 院	自 平成 年 月 日	日間	保険医療総額		
	至 平成 年 月 日		点		
上記の通り診断いたします。					
平成 年 月 日					
住所〒					
医院名					
医師名					
					印

見舞金支給申請書(様式4-1-1)

記入 区市町子連会長が記入する
 添付書類 事故発生報告書、見舞金支給請求書、加入者名簿コピー、年間計画書コピー、医療報告書、行事案内かチラシ等
 住所 すべて東京都から記入
 給付総額 領収書添付の計算の元額
 計算基礎 600点 6000円 本人負担 3割 支払額 2000円と
 有れば給付金額は6000円の50%は3000円と記入する

実際の支払い額でなく医療総額の50%が支払われます
 保険指定医が対象ですが指定以外でも対象になりました
 振込口座 個人でなく区市町村子連の口座です

社団法人 全国子ども会連合会

様式4-1-1
 市区町村子連見舞金申請書

「全国子ども会安全会」見舞金支給申請書

社団法人全国子ども会連合会
 「全国子ども会安全会」会長 殿

区市町子連 平成 20年 12月 20日

申請者 江戸川区少年団体育会 市区町村子連
 代表者 松山和子 (印)

全国子ども会安全規程に基づき関係書類を添えて申請します。

被害者氏名	南丸 学		子ども会名	丸山子ども会	備考
保護者氏名	南丸 大子		続柄	母	
添付書類	1	事故報告書	3	医療費領収書(写)	
	2	行事計画書	4	その他必要な書類	
振込金融機関 (市区町村子連口座)	大川 銀行 江戸川 支店 口座番号 (普通) 預金 No. 123456 フリガナ ナカノカキコウカイイシ 口座名義 江戸川区少年団体育会 松山和子				
見舞金および受取人	南丸 学				
安全会見舞金			見舞金受取人		
内 訳			住所		
保険医療点数 (保険医療総額)	給付金額 (保険医療総額 の50%)	文書料	備考	氏名	
600点 (6000円)	3000円	1500円		東京江戸川区丸山町3-2-1	
* 保護者以外の受取人の場合記入 ()					
事故状況報告書					
傷害部位 頭部・顔部・頸部・肩部・上腕・前腕・ <u>手部</u> ・胸部・腹部・背部・腰部・大腿・下腿・足部 活動分類 スポーツ(水泳・ソフトボール・野球・バレーボール・ <u>ドッジボール</u> ・ポートボール・キック ベースボール・バスケットボール・サッカー・マラソン・運動会・相撲・アスレチック・サ イクリング・スキー・スケート・その他のスポーツ) 野外活動(キャンプ・ハイキング・野外炊飯・花火大会・祭り・その他レクリエーション) 社会奉仕活動・集団活動・研修会・往復途中 症状分類 打撲・骨折・ <u>捻挫</u> ・切り傷・突き指・脱臼・擦過傷・歯損・関節炎・火傷・視力・その他 死亡					
見舞金給付のための事務処理欄(支部使用欄)					
支部長(会長)	事務局 長	会 計	安全会担当(係)		
都 藤 義 文 子			市区町村子連からの見舞金申請書類が整いましたので、決済をお願いします。		
			担当名 (印)		

整理番号: _____ 事務処理日: _____

医療費領収書貼付欄(医療費の内容のわかる領収書)

医療報告書(医療明細書)様式4-1-1-2

診断書に代わるもので、治癒して30日以内に提出

記入 担当医療機関が記入する

提出 他の一連の書類に添付し、すべての治療に必要です

摘要 3ヶ月以上に治療が及ぶ場合と、領収書が6枚以上になる場合に記入してもらう

点数表示しない医療機関がありますが先方に聞いて「円表記」に直す

様式4-1-1-2
医療報告書

医療報告書(明細書)

(医療機関記入)

氏名	南丸 学	性別	生年月日	7 10 4 20															
住所	東京都中川区丸山町2-1	男	校区・地区名	丸山															
子ども会名	丸山子ども会	女	学年	4															
傷病名	(1) 右手首の怪																		
	(2)																		
	(3)																		
診療期間	初診日	20年 10月 20日		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">転 帰</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;">治</td> <td style="width: 10%;">死</td> <td style="width: 10%;">転</td> <td style="width: 10%;">中</td> <td style="width: 10%;">繰</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">癒</td> <td style="text-align: center;">亡</td> <td style="text-align: center;">医</td> <td style="text-align: center;">止</td> <td style="text-align: center;">越</td> </tr> </table>	転 帰					治	死	転	中	繰	癒	亡	医	止	越
	転 帰																		
	治	死	転		中	繰													
	癒	亡	医		止	越													
	治療日	20年 12月 10日																	
	通院	院	入院		院														
10月 2日間		月	日間																
210点			点																
11月 2日間		月	日間																
220点			点																
12月 1日間		月	日間																
100点			点																
合計		合計	点																
	630点		1点																
文書料(本文書)	1000円																		
医療機関	上記のとおりです。																		
	年 月 日	医 者 記 入 し																	
	医療機関 住所	(印) 丸山																	
	医院名 (医師名) TEL	Ⓜ																	
摘要	* 上記診療期間が3ヶ月以上に及ぶ場合は摘要欄に記入してください。 * 点数表記をしない保険適用医療機関においては、円表記に直して使用してください。																		

この医療報告書は、保険医療により診察を受けた内容を記入するものです。社団法人全国子ども会連合会全国子ども会安全見舞金支給申請に使用します

事故見舞金支給・受領報告書(様式7)

報告者 都子連代表者が記入して見舞金受領者に送る
 区市子連代表者は速やかに都子連に送る
 被害者 氏名、住所を記入する
 見舞金額 受領額
 支給年月日 見舞金受領日
 見舞金受領者 見舞金受領者の氏名、住所、(本人か、家族の氏名と押印)
 見舞金受渡者 氏名
 住所 東京都から記入する
 送金は市区子連口座に振込 区市子連より受け取る

様式第7号
 報告日平成20年11月20日

社団法人 全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」会長殿

柳建人

都子連名 特定非営利活動法人東京都子ども会連合会
 代表者名 理事長 石井 幸夫
 都支部名 東京都支部
 支部長名 石井 幸夫

印

事故見舞金支給・受領報告書

全国子ども会安全会規定に基づく事故見舞金を下記のとおり被害者(保護者)に支給いたしましたのでご報告いたします。

記

1. 被害者

氏名 南丸 学
 住所 〒100-3102 東京都江戸川区丸山町3-2-1

2. 見舞金額

4,000 円

3. 支給年月日

平成 20年 11 月 20 日

4. 見舞金受領者

氏名 南丸 大子 (印) 続柄 (母)

住所 東京都江戸川区丸山町3-2-1

5. 見舞金受渡者

氏名 赤木 男

住所 東京都江戸川区丸山町3-2-1 役職(青森会)

以上

※口座振込みをした場合は、振込通知書をもって、対応できるものとし、本受領書の裏面に写しを添付する。

個人情報保護のため、見舞金申請以外には使用いたしません

所属変更届(転出、転入)様式8

会員が転入（出）して新たに会員にならないで継続して子ども会活動ができる様になりました。

子ども会のある地域（全子連加盟）ならどこでも新住所で提出できます
 変更届 (転出、転入) 該当を○で囲みますが転入の時に使う
 対象 加入している家族全員
 提出者 新しく転居した子ども会の会長か担当者（氏名、電話番号）
 会長の届け出押印が必要です
 変更会員名 順不動ですが氏名は全員名字を書いて名前を書く
 性別 該当を○で囲む
 学齢 当初の加入申込書に記入は同じ（幼小中高は学年）
 それ以上は年齢欄に記入
 旧所属団体 後日確認のため住所が必要です
 新所属団体 東京都子ども会名と単位名を記入

様式8
 所属変更届
 平成20年5月9日

所属変更届(転出・転入)

殿

団体名 丸山子ども会
 (単位子ども会名)
 代表者名 赤白水男 (印)
 届出担当者名 松山利史
 連絡先電話番号 市外局番(03) 1234-5678

全国子ども会安全会規程に基づき、単位子ども会会員の安全会加入者の所属を変更いたします。

記

所属変更届	子ども会No	氏名	性別	学齢	年齢	備考
	会員No					
所属変更届		井出早人	女	幼小中高	1	
		井出まゆ	男・女	幼小中高	6	
		井出五郎	女	幼小中高	39	
		井出雅也	男	幼小中高	25	
			男・女	幼小中高		
転(入・出)予定月	20. 5. 3					
旧所属団体	連合組織名	神奈川県子ども会				
	住所	神奈川県横浜市西区扇田町10-10				
	単位子ども会名	山川子ども会				
新所属団体	連合組織名	東京都子ども会連合会江川区				
	単位子ども会名	丸山子ども会				
備考						

個人情報保護のため、安全会加入および見舞金申請時以外には使用いたしません