第４　保健管理及び安全管理

幼稚園名　　　　　　　　　幼稚園

１　学校医、学校歯科医及び学校薬剤師

（１）学校医等の委嘱状況及び執務記録簿の有無

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 委嘱年月日 | 委嘱状の有無 | 執務記録簿の有無 |
| 学校医 |  | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 学校歯科医 |  | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 学校薬剤師 |  | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

(参考）：委嘱状の写し、執務記録簿

２　学校保健計画、学校安全計画及び危険等発生時対処要領

（１）計画の作成状況、記載内容及び学校医等の参与の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 作成年月日 | 記　載　内　容  （記載されているものに○） | 学校医等の  参与の有無 |
| 学校保健  計画 | 年　　月　　日 | ア　保健管理に関する項目  イ　保健教育に関する項目  ウ　組織活動に関する項目  　（家庭地域との連携を含む） | 学校医　有・無  歯科医　有・無  薬剤師　有・無 |
| 学校安全  計画 | 年　　月　　日 | ア　安全管理に関する項目  イ　安全教育に関する項目  ウ　組織活動に関する項目  　（家庭地域との連携を含む） | 学校医　有・無  歯科医　有・無  薬剤師　有・無 |
| 危険等  発生時  対処要領 | 年　　月　　日 | ア　不審者への対処  イ　地震等への対処  ウ　その他 |  |

(参考）：学校保健計画、学校安全計画、危険等発生時対処要領、執務記録簿

(注)学校保健計画及び学校安全計画は、それぞれ個別に作成する必要がある。

３　園児の健康診断（直近の実施状況について記載）

（１）園児の健康診断の実施状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実施期日 | | 実施医療機関名 | | 未受診園児の有無 | |
| 内科等 | 年　 月 　日 | |  | | 無 ・ 有（その人数　　　人） | |
| 歯科 | 年　 月 　日 | |  | | 無 ・ 有（その人数　　　人） | |
| その他 | 年　 月 　日 | |  | | 無 ・ 有（その人数　　　人） | |
| 未受診園児がいる場合  その後の措置状況 | | その後に受診済み  （人数　 　　人） | | 結果の記録  有 ・ 無 | | 未　受　診  （人数　　　　人） |

(参考）：健康診断票、未受診園児の健康診断結果

(注)未受診園児については、その後の受診結果を把握し、園で保管する必要がある。

（２）健康診断項目の実施及び記録の状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 実施の有無 | | | 記録の有無 | | |
| ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 |
| ア　身長 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| イ　体重 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| ウ　栄養状態 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| エ　脊柱・胸郭・四肢 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| オ　視力 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| カ　聴力 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| キ　眼の疾病及び異常 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| ク　耳鼻咽喉頭疾患 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| ケ　皮膚疾患 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| コ　歯及び口腔の疾病異常 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| サ　心臓の疾病及び異常 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| シ　尿 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| ス　その他の疾病及び異常 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

(参考）：健康診断票

(注)実施した結果異常がない場合、健康診断票は空欄にせず、それぞれの項目全てに「異常なし」等何らかの記載をすること。

（３）健康診断結果の保護者への通知及び事後措置

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者への通知 | 通知している　・　通知していない |
| 必要な事後措置 | 講じている　・　講じていない |

(参考）：健康診断票、健康診断結果の保護者への通知文（書式）

（４）満３歳児入園時の健康診断の実施状況（令和５年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象園児数 | 受診園児数（注） | 未受診園児への対応 |
| 人 | 人 |  |

(参考）：健康診断票

(注) 健康診断は、法令上「毎学年６月３０日まで」とされているが、６月３０日以降に入園した満３歳児について入園後、すみやかに実施する必要がある。

４　教職員の健康診断（直近の実施状況について記載）

（１）教職員健康診断の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実施期日 | 実施医療機関名 | 未受診教職員（非常勤・臨時職員を含む。）の有無 |
| 内科等 | 年　　月　　日 |  | 無 ・ 有（その人数　　　人） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 未受診教職員がいる場合  その後の措置状況 | その後に受診済み  （人数　 　　人） | 結果の記録  有 ・ 無 | 未　受　診  （人数　　　　人） |

(参考）：健康診断票

(注)未受診者については、その後の受診結果を園で保管する必要がある。

（２）健康診断項目の実施及び記録の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 実施の有無 | 記録の有無 |
| ア　身長（注１） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| イ　体重 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ウ　腹囲（注２） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| エ　視力 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| オ　聴力 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| カ　結核の有無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| キ　血圧 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ク　尿 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ケ　胃の疾病及び異常（注３） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| コ　貧血検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| サ　肝機能検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| シ　血中脂質検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ス　血糖検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| セ　心電図検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ソ　その他の疾病及び異常 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

（注１）身長：２０歳以上を除くことができる。

（注２）腹囲の検査を省略できるもの

　３５歳未満及び３６歳以上４０歳未満、妊娠中の女子、腹囲が内臓脂肪の蓄積に反映していないと診断された

　　もの、BMIが２０未満、自ら腹囲を測定しその値を申告したもの

（注３）胃の疾病及び異常の有無：４０歳未満を除くことができる。

**なお、医師が認めた場合は、ペプシノゲン法による血液検査等で実施することも可能である。**

（注４）貧血、肝機能、血中脂質、血糖、心電図：３５歳未満及び３６歳以上４０歳未満を除くことができる。

(参考）：健康診断票

（３）必要な事後措置

|  |  |
| --- | --- |
| 必要な事後措置 | 講じている　・　講じていない |

（４）雇入時健康診断の実施状況（令和５年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象人数 | 受診者数（3か月以内に受けた健康診断の結果票等を提出した者を含む） | 未受診者への対応 |
| 人 | 人 |  |

(参考）：健康診断票

（５）業務委託の派遣職員等の健康状況の確認及び保管状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 科目等 | 健康状態の確認状況 |
| 通園バス派遣職員 |  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
| 正課に係る派遣職員 |  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
|  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
|  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
| 課外教室講師等 |  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
|  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
|  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
|  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
|  | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |

(参考）：健康診断票の写し、健康である旨の証明書等（委託・派遣元発行）

５　環境衛生検査の実施状況

（１）保育室等の空気

　ア　換気、温度、相対湿度、浮遊粉じん、気流、一酸化炭素、二酸化窒素（年度２回）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年度  検査項目 | 令和５年度(予定含む) | | | 令和４年度 | | 検査省略の場合、  薬剤師による省略許可年月日と直近の検査年月日 |
| １回目 | | ２回目 | １回目 | ２回目 |
| 換気(CO2) | 月　 日 | | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 |  |
| 温度 | 月　 日 | | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 |  |
| 相対湿度 | 月　 日 | | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 |  |
| 保育室にエアコン設置　　有・無　　（有の場合には検査が必要） | | | | | | |
| 浮遊粉じん(注１) | 月　 日 | | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 | (省略許可)  　　年　　月　　日  (直近検査)  　　年　　月　　日 |
| 気流 | 月　 日 | | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 |  |
| 保育室にガス及び灯油等を使用する燃焼器具設置　　有・無　　（有の場合には検査が必要） | | | | | | |
| 一酸化炭素 | 月　 日 | | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 |  |
| 二酸化窒素 | 月　 日 | | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 |  |
| 未実施理由又は不適の  場合の事後措置 | |  | | | | |

(参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書、学校薬剤師による検査省略許可の書面

　イ　ホルムアルデヒド、トルエン、ダニ又はダニアレルゲン（年度１回）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年度 | | 令和５年度  (予定含む) | 令和４年度 | 検査省略の場合、  薬剤師による省略許可年月日と直近の検査年月日 |
| ホルムアルデヒド(注１) | | 月　 　日 | 月　　 日 | (省略許可)　　年　　月　　日  (直近検査)　　年　　月　　日 |
| トルエン(注１)(注２） | | 月　 　日 | 月　 　日 | (省略許可)　　年　　月　　日  (直近検査)　　年　　月　　日 |
| ダニ又はダニアレルゲン | | 月　 　日 | 月　 　日 |  |
| 未実施理由又は不適の  場合の事後措置 |  | | | |

(参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書、学校薬剤師による検査省略許可の書面

　(注１)浮遊粉じん、ホルムアルデヒド、トルエンその他揮発性有機化合物は、所定の方法により測定した結果、著しく基準値を下回った場合は、保育室等の環境に変化がない限り、以後の検査を省略することができる。ただし、薬剤師等から省略の許可を書面で得ておくこと。

　(注２)トルエン以外の揮発性有機化合物（キシレン、パラジクロロベンゼン、エチルベンゼン、スチレン）について　　は、必要と認める場合（使用が疑われる場合）は実施する必要がある。

　（２）照度及び照明環境（年度２回）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年度  検査項目 | 令和５年度(予定含む) | | 令和４年度 | |
| １回目 | ２回目 | １回目 | ２回目 |
| 照度及び  照明環境 | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 |
| 未実施理由又は不適の  場合の事後措置 | |  | | |

(参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書

（３）騒音レベル（年度２回）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年度  検査項目 | 令和５年度(予定含む) | | 令和４年度 | | 検査省略の場合、  薬剤師による省略許可年月日と直近の検査年月日 |
| １回目 | ２回目 | １回目 | ２回目 |
| 騒音レベル | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 | 月　 日 | (省略許可)  　　年　　月　　日  (直近検査)  　　年　　月　　日 |
| 未実施理由又は不適の  場合の事後措置 | |  | | | |

　 (参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書、学校薬剤師による検査省略許可の書面

　(注)騒音レベルは、測定結果が著しく基準値を下回った場合(窓密閉時：４５デシベル以下、窓開放時：５０デシベル以下)は、周囲の環境に変化がない限り、以後の検査を省略することができる。ただし、薬剤師等から省略の許可を書面で得ておくこと。

（４）飲料水の水源の区分

　ア　上水道（直結給水）

　イ　上水道（貯水槽経由）→別紙４を作成してください

　ウ　井戸水等　→別紙５を作成してください

（５）雑用水(雨水、井戸水等)の利用の有無

　ア　利用していない

　イ　利用している　→別紙６を作成してください

　(参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書

（６）便所の構造

　ア　放流式水洗便所

　イ　浄化槽式水洗便所　→別紙７を作成してください

　ウ　くみ取り式便所

　(参考）：水質検査結果報告書、保守・点検・清掃報告書

　(注)浄化槽検査は、定期的な保守点検の他、年度１回の浄化槽の清掃作業及び年度１回の定期検査の実施義務があり、

　　園で全ての記録を保管する必要がある。

（７）水泳プールに係る学校環境衛生基準

　ア　水泳プールの構造

　（ア）設置していない

　（イ）常設（通年利用）

　（ウ）常設（　　月～　　月の間利用）

　（エ）簡易組立式等常設でないもの（設置期間　　　月　　日～　　月　　日）

　イ　プール水の原水

　（ア）水道水

　（イ）井戸水　→別紙５（イ）、（ウ）を作成してください。

　ウ　使用積算日数３０日以内ごとに１回実施する検査

　（ア）検査項目(実施項目に○、未実施項目に×を記入する)

　　①遊離残留塩素(　　)　　②ＰＨ値　(　　)　　③大腸菌(　　)

　　④一般細菌　　(　　)　　⑤有機物等(　　)　　⑥濁度　(　　)

　（イ）検査月日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和4年度 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 |
| 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 |
| 令和5年度 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 |
| 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 |

　エ　使用期間中に１回実施(循環式の場合は使用開始２～３週間経過後。入替式の場合は最初の入替を行う直前)する検査

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 令和５年度検査月日  (予定含む) | 令和４年度検査月日 |
| ⑦総トリハロメタン | 月　　日 | 月　　日 |

　　　プール水の全換水の頻度　（　　日に　　回）

　　　(注)プール水を１週間に１回以上全換水する場合は、検査を省略することができる。

　オ　毎学年１回実施する検査（設備がある場合のみ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 設備の有無 | 令和５年度  検査月日(予定含む) | 令和４年度  検査月日 |
| ⑧循環ろ過装置の処理水 | 有　・　無 | 月　　日 | 月　　日 |

　カ　施設・設備の衛生状況（毎学年１回実施）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 設備の  有無 | 令和５年度  検査月日(予定含む) | 令和４年度  検査月日 |
| ⑨プール本体の衛生状況等 |  | 月　　日 | 月　　日 |
| ⑩浄化設備及びその管理状況 | 有・無 | 月　　日 | 月　　日 |
| ⑪消毒設備及びその管理状況 | 有・無 | 月　　日 | 月　　日 |
| ⑫屋内プールの空気及び水平面照度 | 有・無 | 月　　日 | 月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 不適の場合の事後措置 |  |

　(注)大腸菌が検出された場合はプールの使用を中止し、直ちに改善措置を行う。規定量の遊離残留塩素の検出後に

　　改めて再検査を実施の上、大腸菌が検出されないことを確認した後にプールの使用を開始する。

　キ　プール実施当日朝の園児の健康管理状況

　（ア）健康カード等で実施している

　（イ）実施していない

　ク　プール管理日誌の状況

　（ア）プール管理日誌を作成している。

　（イ）作成していない

(参考）：プール水等の検査結果報告書、プール管理日誌、プールカード

（８）学校の清潔、ネズミ、衛生害虫等及び教室等の備品の管理

　　ア　定期点検

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | 令和５年度実施月日  (予定含む) | 令和４年度実施月日 | 記録の方法 |
| 大掃除の実施(年度３回) | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | 記録なし・点検表・園日誌 |
| 雨水の排水溝等の検査の実施  (年度１回) | 月　　日 | 月　　日 | 記録なし・点検表・園日誌 |
| ネズミ、衛生害虫等の検査の実施(年度１回) | 月　　日 | 月　　日 | 記録なし・点検表・園日誌 |
| 黒板面の色彩の検査の実施  (年度１回) | 実施（　　月　　日）  黒板なし(保育に使用していない) | 実施（　　月　　日）  黒板なし(保育に使用していない) | 記録なし・点検表・園日誌 |

(参考）：点検表、園日誌

　　イ　日常点検

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | 実施の有無 | 実施の頻度 | 記録の方法 |
| 教室等の環境 | 実施・未実施 | 毎日  その他（　　　　） | 記録なし・点検表・園日誌 |
| 飲料水の  水質及び施設･設備 | 実施・未実施 | 毎日  その他（　　　　） | 記録なし・点検表・園日誌 |
| 学校の清潔及び  ネズミ・衛生害虫等 | 実施・未実施 | 毎日  その他（　　　　） | 記録なし・点検表・園日誌 |

(参考）：点検表、園日誌

６　安全点検の実施状況

（１）園の施設、園具等の安全点検の実施状況

　　ア　定期点検(毎学期１回以上)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 具体的な  点検方法 | 令和５年度実施月日  (予定含む) | 令和４年度実施月日 | 点検記録 |
| 園舎内・園地・運動場 |  | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | 有・無 |
| 防災上の施設・設備 |  | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | 有・無 |
| 園具、遊具、プール等 |  | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | 有・無 |
| 通園路及び  通園バス運行 |  | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | ①　　月　　日  ②　　月　　日  ③　　月　　日 | 有・無 |

(参考）：点検表、園日誌

　　イ　上記の定期点検のほか日常点検の実施状況(園バスの運行開始前点検を含む。)

　　　(ア)　実　施　(記録方法：　点検表 、園日誌 、記録なし )

　　　(イ)　未実施

(参考）：点検表、園日誌

（２）消防法に基づく防火管理の状況

　　ア　防火管理者の選任・届出状況

|  |  |
| --- | --- |
| 防火管理者の職名・氏名 | 届出年月日 |
|  | 年　　月　　日 |

(参考）：防火管理者選任届出書の控え、防火管理者講習会修了証

　　イ　消防用設備等の点検の実施状況(直近の２回分について記載する)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 実施機関等 | | 不適とされた項目 |
| 年　　月　　日 |  | |  |
| 年　　月　　日 |  | |  |
| 未実施理由又は不適の  場合の事後措置 | |  | |

(参考）：消防用設備等点検報告書

　　ウ　消火訓練、避難訓練、通報訓練の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 実施（予定）年月日 | 訓練の内容 |
| 令和４年度 | １ | 月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| ２ | 月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| 令和５年度 | １ | 月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| ２ | 月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |

(参考）：消防計画作成（変更）届出書、消防訓練実施(計画)報告書、学校安全計画、園日誌、

(注)消火訓練、避難訓練は毎年度２回以上、通報訓練は消防計画に定める回数実施する。

７　学校給食の食品衛生

（１）学校給食の実施の有無

　ア　実施していない

　イ　給食会社等の給食を利用している（給食の保管場所：　　　　　　　　　　　　）

　ウ　給食設備を有し、自園給食を行っている　→別紙８を作成してください

(参考）：「学校給食に関する定期検査票（Ａ～Ｃランクのチェックリスト）」、「検便結果処置票」、「学校給食日常点検

　　　　票」、その他の学校給食衛生管理基準に基づく報告書（給食施設、給食設備、施設設備の衛生管理、献立、食

　　　　品の検収・保管、調理過程、検食・保存食、従事者の衛生管理・健康管理、毎日の点検等）

８　幼稚園における重大事故発生時の対応状況等（令和３年度～令和５年度）

（１）重大事故発生の有無及び発生の対応状況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 重大事故（死亡事故及び全治３０日以上の負傷・疾病を伴う事故）の発生の有無 | 有の場合、発生年月日・事故内容・対応状況の概要 | 県への  報告の有無 | 備考 |
| 有　・　無 | 年　　月　　日発生  (概要) | 有 ・ 無 |  |

(参考）：事故報告書の控え

９　その他

（１）保健室の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 保　健　室　の　設　置 | 保健衛生用具の常備 |
| 保健室あり 、職員室に設置 、未設置 | 常備されている ・常備されていない |

（２）園児の傷害保険等への加入状況（令和４年度）

　ア　未加入

　イ　加　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保険会社名称（保険の種類）等 | 対象加入園児数等 | 保　険　料 |
|  | 人 | 円 |
|  | 人 | 円 |

(参考）：加入申込書、元帳