

令和6年2月13日

スタンツ会員の保護者様

名古屋教育文化センター
スタンツ

新入会・健康診断のお願い

日頃は、名古屋教育文化センター「スタンツ」の教育活動に、ご理解、ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、「スタンツ」は、令和元年10月より、認可外保育施設として、名古屋市に届け出ております。それによって、認可外保育施設が遵守すべき基準が示され、名古屋市長の指導監督のもと、運営しております。

つきましては、その基準の一つに、「保育している児童の健康診断は利用開始時及び年に2回実施すること」とあります。スタンツ会員の皆様には、以下の方法でお子様たちの健康診断を実施いたしたく、保護者の皆様にお願いすることになりますので、ご理解、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 健康診断の実施方法

- かかりつけなど、ご都合の良いクリニック等にでかけ、健康診断を受診してください。
- スタンツの活動をするにあたり、健康状態に問題がないかという視点で、一般的な内科健診（保育園、幼稚園、小・中学校等の内科健診と同じような内容）をお願いしてください。
- 健診の結果について、下の「健康診断 報告書」（クリニック等で記入いただく）または、クリニック等が発行する健康診断書を、スタンツへご提出ください。

2. 健康診断の実施時期

スタンツ新会員様は、年間3回、健康診断書を提出して頂きます。

継続会員様は、上半期と下半期の2回、提出して頂きます。

対象者	健診時期	報告書ご提出の締め切り
新規入会者	入会前	令和6年4月12日
全会員	上半期 4~9月	令和6年9月末日
	下半期 10~3月	令和6年3月末日

他園では、園に医師に来ていただき、保育時間内で実施しているところもあります。スタンツでは、教育方針に照らし、野外での活動時間の確保をしてあげたいとの思いから、保護者の皆様にご協力をお願いすることにしております。保護者の皆様には、ご足労をかけ、誠に恐れ入りますが、ご理解、ご協力をよろしくお願ひいたします。

キ リ ト リ

名古屋教育文化センター スタンツ 宛

健康診断 報告書

児童名_____

受診結果 該当する番号に○印、および記入をお願いします。

- 活動の支障となる病気はない。
- 活動の際の留意点がある。
- 活動を禁止する。

2または3の場合、病名やスタンツが把握すべきことなど具体的にご記入ください。

令和___年___月___日

受診した病院・医院名_____

医師名_____ 印_____

医師自署の場合は押印不要