

# 令和6年度 宮古特別支援学校寄宿舎入舎募集要項

## 1、寄宿舎の目的

本校教育目標を達成するため、児童生徒の通学を保障し、また集団生活を通して自立し、社会参加を図るために必要な基本的な生活能力を確立させることを目指す。

## 2、入舎募集対象者

- (1) 原則として、本校に在籍する小学部4年生以上の児童生徒。
- (2) 離島や通学が困難な地域の児童生徒。ただし緊急時対応のため、保証人は送迎可能な地域に居住していること。
- (3) 障害の程度及び発達課題、生活能力を総合的に考慮して寄宿舎での生活指導がより必要と思われる児童生徒。

## 3、入舎定員及び男女比率

- (1) 1部屋4名の6部屋とし24名とする。ただし、障害の状態や特性に応じて、寄宿舎児童生徒全体の健康や安全管理、緊急時の対応を考慮し、入舎人数を制限することもある。
- (2) 男女の部屋割り当ては入舎を希望する男子・女子の人数割合によって決定する。

## 4、入舎の条件

- (1) 本人・保護者が共に入舎を希望していること。
- (2) 寄宿舎の提供する食事が摂れること。  
※食物アレルギーがある場合には、必ず事前に相談すること。
- (3) 寄宿舎生は原則としてスクールバスの利用ができない。よって、保護者または放課後等デイサービス等による送迎が可能であること。
- (4) 緊急時に保護者が即対応できるよう連絡の取れる児童生徒。  
【緊急時】：休養や診療を必要とするような発熱(37.5度以上)、体調不良、外傷、災害等
- (5) 上記の保護者の対応ができない場合は保証人が代わってそれを代行するものとする。  
【保証人】：独立の生計を営む成年者で、保護者とともに児童生徒に関する責任を負うことができる者。平時及び緊急時の送迎や対応ができる者。(同一世帯でも可)
- (6) 医療行為及び医療的ケア(たん吸引・経管栄養等)を必要としない児童生徒。
- (7) 健康状態、行動面から寄宿舎での集団生活が可能と思われる児童生徒。

## 5、出願期間および受付

- (1) 本校在校生  
令和6年1月15日(月)～1月26日(金) 16:00締切 提出先：学級担任
- (2) 本校高等部受検生  
令和6年2月7日(水)～2月20日(火) 16:00締切 提出先：寄宿舎
- (3) 転入学生  
転入学決定通知後 ～令和6年2月20日(火) 16:00締切 提出先：寄宿舎



## 11、入舎期間

入舎期間は1年間を原則とし、入舎日から学年修了をもって全員退舎とする。

## 12、退舎および在舎停止について

原則として、中途退舎は認めない。ただし、学校長は次の場合の児童生徒に対して退舎もしくは在舎停止をさせることができる。なお、在舎停止の解除については、状況を総合的に確認した上で、学校長の判断の下に行う。

- (1) 入舎生が入舎心得を守らなかった場合
- (2) 疾病等で集団生活が不可能な場合。
- (3) 著しく情緒の安定を欠き、集団生活に適応出来ない状態が続く場合。
- (4) 保護者が入舎心得及び誓約書を遵守しなかった場合。
- (5) 退舎理由が正当と認められた場合。
- (6) その他、寄宿舍生活に不適切な状態が現れた場合。

### 【入舎心得】

- ①発熱や、体調不良の児童生徒については、保護者の責任のもとで帰宅する。
- ②感染症については帰宅させる。(医師の診断書が必要な場合がある)
- ③薬を使用する場合は、服薬指導・介助実施依頼書の提出が必要である。薬は医師から処方されたもののみ、使用することができる。また、薬に不備や不足等があった場合は、在舎できないことがある。
- ④暴風警報発令が予想された場合やその他学校長が必要と判断した時は、寄宿舍を閉舎する。
- ⑤学校休業日の前日や祝祭日の前日、現地集合や宿泊を伴う行事(修学旅行・宿泊学習・居住地校交流・特体連・校外での就業体験等)及び運動会・学習発表会・卒業式の前日は帰宅する。
- ⑥寄宿舍生の生活指導上、保護者への来舎を求めることがある。
- ⑦舎費などの諸経費を徴収する。なお、やむを得ない事情(病気、怪我、情緒的理由など)により、1ヶ月間1日も在舎せず、行事参加もしなかった場合は、該当する納入月の納入額を返金する。
- ⑧1学期終了時と卒業及び修了の際は、荷物を持ち帰る。

## 13、その他

- (1) 入舎に際して必要な保証人は、原則として保護者以外で児童生徒の平時、緊急時に送迎や対応ができるものとする。保証人は送迎可能な地域に居住していること。(同一世帯可)
- (2) 出願書類はすべて本校指定の様式に限る。
- (3) 出願書類を送付する際は受付期間内に届くようにすること。

<p><b>入舎募集についてのお問い合わせ</b> 沖縄県立宮古特別支援学校 寄宿舍 TEL 0980-72-5117      FAX 0980-72-5320 寄宿舍庶務係：仲田・安里・宮平</p>
---

記入例  
入舎ねがい

沖縄県立宮古特別支援学校長殿

令和 5 年 7 月 19 日

ふりがな みやとく まもる  
児童生徒氏名 宮特 まもる 性別 男・女  
学校 宮古特別支援学校・その他( ) 学年(学部) 中学部 1 年  
生年月日 平成 29 年 5 月 1 日 (15 歳) (令和 6 年 1 月現在)  
〒 906-0012 現住所 宮古島市平良字西里 1092-1

下記の保護者・保証人と連名の上、入舎を申し込みます。

ふりがな みやとく たろう  
保護者氏名 宮特 太郎 印 児童生徒との続柄 父  
〒 現住所 同上

ふりがな みやとく きよし  
保証人氏名 宮特 清 印 児童生徒との続柄 祖父  
〒 906-0203 現住所 宮古島市上野字宮国 40000-500

※保証人とは・・・原則として保護者以外で児童生徒の平時、緊急時の送迎や対応ができるもの。(同一世帯でも可)  
連絡先(緊急時の対応を含みます。保証人を含め、確実に連絡の取れる電話番号から順にご記入ください)

氏名	続柄	電話番号・連絡先等	氏名	続柄	電話番号・連絡先等
① 宮特 太郎	父	携帯・自宅 ( 090-1111-1111 )	③ 宮特 清	祖父	携帯・自宅 ( 0980-72-0000 )
		勤務先名 ( ) 勤務先番号 ( )			勤務先名 ( ) 勤務先番号 ( )
② 宮特 まる子	母	携帯・自宅 ( 090-1111-1112 )	④		携帯・自宅 ( )
		勤務先名 ( 宮古島警察署 ) 勤務先番号 ( 0980-72-0110 )		勤務先名 ( ) 勤務先番号 ( )	

家族構成(本人を除く同居しているもの)

氏名(年齢)	続柄	職業・学校(学年)	氏名(年齢)	続柄	職業・学校(学年)
宮特 太郎 (52)	父	会社員	( )		
宮特まる子(54)	母	事務員	( )		
宮特まもる(14)	本人	宮古特別支援学校(1年)	( )		
宮特こうじ(11)	弟	西原入口小学校(4年)	( )		

〈入舎希望理由〉 \*保護者記入。交通的理由・教育的理由など具体的に記入をお願いします。

通学に時間がかかりとても大変。また、将来の自立に向けて、身の回りのことを自分でできるようになって欲しいため入舎を希望しました。

# 記入例

## 生活実態調査票

宮古特別支援学校寄宿舎

児童生徒氏名 宮特 まもる

下記の調査事項にご記入をお願いします。該当するものに○をつけてください。

項目	基本的な生活習慣について
食事	1 自分で食べることができますか？ はい・ <u>いいえ</u> (部分介助・全介助)
	2 偏食はありますか？ <u>はい</u> ・いいえ
	3 食物アレルギーはありますか？ <u>はい</u> ・いいえ
	「はい」の場合はその食べ物をお書きください ( <u>卵・えび・ピーナッツ</u> )
洗面	1 顔を洗う事ができますか？ <u>はい</u> ・いいえ (部分介助・全介助)
	2 歯磨きはできますか？ はい・ <u>いいえ</u> (部分介助・ <u>全介助</u> )
	3 うがいはできますか？ はい・ <u>いいえ</u> ( <u>部分介助</u> ・全介助)
排泄	1 お尻拭きはできますか？ はい・ <u>いいえ</u> (部分介助・ <u>全介助</u> )
	2 夜尿 (おねしょ) はありますか？ <u>はい</u> ・いいえ
	自分で処理できますか？ はい・ <u>いいえ</u> (部分介助・ <u>全介助</u> )
	3 生理はありますか？ (女子のみ) はい・いいえ
自分で処理できますか？ はい・いいえ (部分介助・全介助)	
着脱	1 衣類の着脱ができますか？ <u>はい</u> ・いいえ (部分介助・全介助)
	2 ボタンかけはできますか？ はい・ <u>いいえ</u> ( <u>部分介助</u> ・全介助)
	3 汚れ物の区別ができますか？ <u>はい</u> ・いいえ
入浴	1 洗髪ができますか？ はい・ <u>いいえ</u> (部分介助・ <u>全介助</u> )
	2 あかすりで体が洗えますか？ はい・ <u>いいえ</u> ( <u>部分介助</u> ・全介助)
	3 体を拭くことができますか？ はい・ <u>いいえ</u> ( <u>部分介助</u> ・全介助)
睡眠	1 ふだんは何時頃就寝して何時頃起床していますか？ (就寝時間 <u>23:00</u> 起床時間 <u>8:00</u> )
	2 寝つきについて ( <u>よい</u> ・ <u>ふつう</u> ・ よくない )
	3 夜中起きることがありますか？ <u>よくある</u> ・ 時々ある ・ ない )
言語	1 言葉について ( <u>話せる</u> ・ 片言 ・ 話せない ・ 内言語がある )
	2 会話ができますか？ ( <u>できる</u> ・ <u>ややできる</u> ・ できない )
	3 言葉の理解ができますか？ ( <u>理解できる</u> ・ やや理解できる ・ できない )
その他	1 家庭にいるとき、一人で外出することはありますか？ <u>はい</u> ・いいえ
	2 家でお手伝いをすることはありますか？ はい・ <u>いいえ</u>
	3 趣味や特技があればお書きください。 趣味 ( <u>読書</u> ) 特技 ( <u>サッカー</u> )
	4 個人賠償責任保険に加入していますか？ <u>はい</u> (保険会社名: <u>AIG</u> )・いいえ ※個人賠償責任保険とは、日常生活で誤って他人にケガをさせたり他人の物を壊したりして、損害賠償金などを負担した場合の損害を補償する保険です。
(備考)	

# 記入例

## 健康調査票

児童生徒氏名 宮特 まもる 平熱 36.7 度 血液型 A 型

1. 障がいについて

障がい名 : 軽度知的障害、注意欠陥多動性障害

特 性 : じっとしてられない、話を聞いていないことが多い

2. 服用薬、塗布薬について

あり	{	薬 の 名 前 : コンサータ
		効 能 : 気持ちを落ち着かせる
		用法・用量 : 朝・夕食後・1錠

なし

3. 通院・治療中の病気について

あり	{	病 名 :
		病院名・主治医 :

なし

4. アレルギーについて

あり	{	原 因 : 卵、えび、ピーナッツ
		症 状 : 口の周りや体にかゆみや湿疹がでる

なし

5 過去の大きな病気、ケガについて

あり	{	病名 (ケガの状態) : 前十字靭帯損傷
		医師からの指示 : あり ( 激しい運動や接触のある活動は注意 ) ・ 特になし

なし

6. 健康管理で注意していることや気をつけてほしいこと

あり 食物アレルギーがあるので気をつけて欲しい

なし

7. 体調不良のときの意思表示方法、判断の目安など

あり 自分で体調が悪いことを伝えてくれる

なし