

令和2年4月20日

保育園・認定こども園等を利用している
お子さんの保護者の皆さまへ

新潟市こども未来部保育課長

緊急事態宣言の発出に伴う保育園等の登園自粛について（お願い）

保護者の皆さまには、日ごろより、教育・保育施設の運営にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、令和2年4月16日に政府による「緊急事態宣言」の対象地域が全国に拡大され、17日に、新潟県知事が外出の自粛、小中学校の臨時休業等の要請がありました。

市内保育園等は、引き続き開園いたしますが、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、令和2年4月21日から5月10日までの期間、保育の提供を縮小して実施します。

保護者の皆さまには、期間中、可能な限り、登園や延長保育のご利用を自粛していただきますようご協力をお願いいたします。

なお、仕事を休むことができないなど、保育が必要な方については、引き続きご利用いただけますのでご安心ください。

つきましては、期間中の登園の意向を把握し、園での保育の体制を整えるため、別添の「登園自粛要請期間中の保育意向確認カード」を園に提出いただきますようお願いいたします。

なお、その際の利用者負担額（保育料等）については、以下のとおり取り扱います。

記

1 登園をしなかった場合の保育料について（3号認定のみ）

登園自粛要請期間中（4月20日から5月10日）、登園をしなかった園児の保育料については、登園しなかった日数に応じて減額することとし、一旦通常どおりの額でお支払いいただき、軽減額を算定した上で後日還付いたします。

手続き等の詳細は別途お知らせします。

2 給食について

期間中についても、原則通常通り給食を提供します。

ただし、園での体制の確保など、安全に給食を提供することが困難である場合は、昼食の持参をお願いする場合がありますので、ご協力をお願いします。

※期間中の給食費（1号・2号認定のみ）の取り扱いについては、通達の通り、こども園での減免は行いませんのでご了承ください。

【問い合わせ先】

保育園の運営に関すること	保育指導グループ	025-226-1215
	保健・給食グループ	025-226-1221
保育料に関すること	運営・給付グループ	025-226-1225
		025-226-1227

登園自粛要請期間中の保育意向確認カード

園名 おむすびこども園	園児名	クラス
	保護者名	

1 登園自粛要請期間中の登園予定（どちらかに☑をしてください）

- 4月20日～5月10日、全日の登園を控えます。
 登園を予定しています（⇒ 下段及び裏面の記入をお願いします。）

【登園を予定している方のみ記入】

○保護者の状況

確認項目	父	母
勤務等の状況	<input type="checkbox"/> 出勤が必要 <input type="checkbox"/> 在宅での勤務等（家庭での保育不可） <input type="checkbox"/> 介護、看護等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 出勤が必要 <input type="checkbox"/> 在宅での勤務等（家庭での保育不可） <input type="checkbox"/> 介護、看護等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
勤務日等	<input type="checkbox"/> 平日のみ <input type="checkbox"/> 土曜あり <input type="checkbox"/> シフト等（曜日： ）	<input type="checkbox"/> 平日のみ <input type="checkbox"/> 土曜あり <input type="checkbox"/> シフト等（曜日： ）
保育必要時間	平日： ～： / 平日以外： ～：	

○緊急連絡先

(1) 名前： 園児との関係： 連絡先：	(2) 名前： 園児との関係： 連絡先：
----------------------------	----------------------------

令和2年 月 日

署名：

登園を予定されている場合は、裏面の「登園状況確認表」を記入してください。

登園状況確認表

期間中の園児の登園状況が把握できるよう、「利用予定」欄には登園予定日を**保護者が記入**、「登園日」欄には登園した日を**各園が記入**してください。

園名 おむすびこども園	園児名
----------------	-----

4月(利用予定日に○をつけてください)

	日	月	火	水	木	金	土
	19	20	21	22	23	24	25
利用予定 (保護者記入)	/						
登園日 (施設記入)	/						
	26	27	28	29	30	施設記入欄	
利用予定 (保護者記入)	/			/		登園日数 (A)	自粛日数 (9-A)
登園日 (施設記入)	/			/			

5月(利用予定日に○をつけてください)

	日	月	火	水	木	金	土
						1	2
利用予定 (保護者記入)	/						
登園日 (施設記入)	/						
	3	4	5	6	7	8	9
利用予定 (保護者記入)	/	/	/	/			
登園日 (施設記入)	/	/	/	/			
	10					施設記入欄	
利用予定 (保護者記入)	/	/				登園日数 (A)	自粛日数 (5-A)
登園日 (施設記入)	/	/					