

岡山市長 様

保育料

記入日 年 月 日

申出者氏名

児童との続柄

(フリガナ)

児童氏名

()

生年月日

H/R

利用施設名

新型コロナウイルス感染症欠席状況申出書

以下の事由により保育施設を欠席したため申し出ます。

記

月分

申出者記入欄	<input type="checkbox"/> 濃厚接触による欠席	患者氏名①	児童との続柄 ()
		最終接触日	令和 年 月 日
		患者氏名②	児童との続柄 ()
		最終接触日	令和 年 月 日
		患者氏名③	児童との続柄 ()
		最終接触日	令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 感染による欠席	自宅待機期間 (保健所指示)	(児童本人が保健所から登園を見合わせるよう指示された期間) ※上記患者の発症日(不明の場合は検査日)から記載してください。 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
【記入上の注意】	※児童本人が濃厚接触者に特定された際の感染患者の氏名、児童との続柄、最終接触日を記入してください。患者が4人以上の場合は、裏面に患者氏名と最終接触日を記入してください。 ※濃厚接触者には保健所からの書類の交付が無いため、添付書類はありません。		
【記入上の注意】	※保健所から交付された「新型コロナウイルス感染症に係る療養期間について」を添付してください。手元がない場合は添付不要です。 ※無症状の場合等発症日がわからない場合は、検査日を記入してください。		

保育施設記入欄	欠席日は ⇒	<input type="checkbox"/> 上記の自宅待機期間のとおりです <input type="checkbox"/> 上記自宅待機期間のうち、以下の日付は出席しています (保育施設出席日(早退した日を含む)を記入)
	保育施設名	_____
	確認者氏名	_____

就園管理課 記入欄	確認メモ(保健所・保護者)	欠席日	確認1	確認2

記入例（保護者用）

岡山市長 様

保育料

記入日 4 年 6 月 1 日

児童一人につき
1枚の記入として
ください

申請者氏名 **岡山 太郎** 児童との続柄 (フリガナ) (**オカヤマハナコ**)
 児童氏名 **岡山 花子** HR **31. 4. 2** 生年月日

利用施設名 ●●保育園

新型コロナウイルス感染症欠席状況申出書

以下の事由により保育施設を欠席したため申し出ます。

何月分が
記入してください

記

4-5 月分

申請者記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> 濃厚接触による欠席	患者氏名①	岡山 太郎	児童との続柄 (父)
		最終接触日	令和 4 年 4 月 15 日	
		患者氏名②		児童との続柄 ()
		最終接触日	令和 年 月 日	
		患者氏名③		
		最終接触日	令和 年 月 日	
	自宅待機期間 (保健所指示)	(児童本人が保健所から登園を見合わせるよう指示された期間) ※上記患者の発症日 (不明の場合は検査日) から記載してください。 令和 4年 4月15日 ~ 令和 4年 4月22日		
<input checked="" type="checkbox"/> 感染による欠席	自宅待機期間 (保健所指示)	(児童本人が保健所から登園を見合わせるよう指示された期間) ※児童本人の発症日 (不明の場合は検査日) から記載してください。 令和 4年 4月23日 ~ 令和 4年 5月 2日		

児童本人と患者が最後に接触した日 (隔離日の前日)を記入してください

不明の場合は、検査日 (検体採取日)を記入してください

児童本人が感染後、同居家族が感染しても児童は濃厚接触者にはなりません
 療養期間終了後の欠席は減免の対象外となりますのでご了承ください
 ※送迎者がいない場合の欠席も減免の対象外です

施設記入欄	保育施設名	
	確認者氏名	

就園管理課 記入欄	確認メモ (保健所・保護者)	欠席日	確認1	確認2