

保護者各位

令和2年4月22日（水）
福） 高原福祉会
みどりの森保育園
理事長 桂 博志
園 長 澤田 一美

新型コロナウイルス感染症に伴うお知らせ 5

日頃より本園の教育保育にご理解いただき、ありがとうございます。

また、県内でもコロナウィルスの感染者が大幅に増えているところ、家庭での保育にご協力いただき、本当にありがとうございます。

しかし、残念ながら感染は拡大の一途をたどっています。まだ今後も十二分な注意が必要となります。そこで、今後は状況に応じて下記のように取り扱っていきたいと思いますので、よろしくお願いいたします。

1. 臨時休園とするもの

児童及び職員の状況	期間
児童及び職員等に感染者が発生した場合。	安全が確認されるまで当面の間休園します。1つの目安として、感染者が最後に登園した日の翌日から起算して14日間になります。

2. 状況により臨時休園を検討するもの

児童及び職員の状況	児童及び職員への対応	期間
児童及び職員等の家族に感染者が発生した場合	登園自粛要請をさせていただきます。 (学校安全法第19条の出席停止の措置に準じた取り扱い)	・登園自粛要請期間は、本人が家族等と最後に接触した日の翌日から起算して14日間になります。 ・臨時休園とする場合の期間はその都度判断します。
児童及び職員等が濃厚接触者として特定された場合		・登園自粛要請期間は、本人又は家族等が感染者と最後に接触した日の翌日から起算して14日間です。 ・臨時休園とする場合の期間はその都度判断します。
家族等が濃厚接触者として指定された場合		
児童及び職員等に発熱等の風邪の症状がみられる場合	自宅で休養するよう依頼させていただきます。	・休養期間は、本人の状態に応じて適宜判断します。

※登園されていて、発熱等の風邪症状がみられた場合には連絡させていただく場合がありますのでよろしくお願いいたします。

また、今後の保育の体制を考慮するため、緊急ですが今後保育を希望される場合は別紙にて希望日をお知らせください。

近々の家庭での保育率	20日（月）39.6%	21日（火）50.0%
------------	-------------	-------------

緊急	保育園・学童保育利用調査票
----	---------------

保護者名： _____

利用児童名： _____

利用児童名： _____

1. 登園予定（該当する方に☑を入れてください。）

☐4月23日(木)から5月8日(金)までの間全日登園を控えます。

☐登園を予定しています。（下記の表に記入ください。）

2. 保育園等の利用について、希望される日に○を付け、利用時間帯を記入してください。

注意事項

- ・時間は勤務等で必要な時間のみで、その他の時間は含みません。
- ・家族間で協力し、なるべく自主避難をお勧めします。
- ・状況により自粛期間は延長されることもあります。

曜日	月	火	水	木	金	土
日				23	24	25
登園日に○						
時間			～	～	～	～
日	27	28	29	30	1	2
登園日に○			昭和の日			
時間	～	～		～	～	～
日	4	5	6	7	8	9
登園日に○	みどりの日	こどもの日	休日			
時間				～	～	～

※土曜利用は事前の申し込みのあった方のみです。

※23日朝までに提出・お知らせください。