

記入例（保護者用）

岡山市長 様

副食費

児童一人につき
1枚の記載とし
てください

児童との続柄
申出者氏名 **岡山 太郎** (父)
(フリガナ) (オカヤマハナコ) 生年月日
児童氏名 **岡山 花子** (H)R 31. 4. 2
利用施設名 **●●保育園**

2号認定の方は利用の有無にかかわらず、土曜日は欠席日数
に含めてください。1号認定の方は土曜日は欠席日数に含めな
いください

証明書

何月分が
記入してください

以下

記

欠席期間	R 4. 4. 28 ~ R 4. 5. 13	欠席日数	10日	4-5月分
------	-------------------------	------	-----	-------

申出者記入欄	<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 28 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 28 日 ~ 令和 4 年 5 月 4 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

【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、児童との続柄を記載してください。患者が3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。

不明の場合は、検査日(検体採取日)を記入してください

申出者記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> 感染による欠席	発症日	令和 4 年 5 月 3 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) 令和 4 年 5 月 3 日 ~ 令和 4 年 5 月 13 日

【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」の写しを添付してください。手元に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、検査日を記載してください。

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

保育施設証明欄

副食費として 月分 円、 月分 円を徴収しました
 月は1日も喫食がありませんでした
 対象児童は 1号認定 2号認定 の児童です
 保育施設名 **○○○保育園**
 園長名 **○○ ○○** 印

岡山市記入欄	助成額合計
--------	-------