

令和2年4月10日

特定教育・保育施設 設置者・園長 様
特定地域型保育事業 設置者・責任者 様

神戸市こども家庭局幼保振興課長
神戸市こども家庭局幼保事業課長

保育所・認定こども園等の特別保育への移行について（通知）

新型コロナウイルス感染症が拡大している状況に鑑み、保育所・認定こども園・地域型保育事業における感染防止をより一層徹底し、子どもの命を守るため、4月14日（火）から5月6日（水）まで、真にやむを得ない場合に限り受け入れる特別保育に移行します。

つきましては、別紙の保護者あて文書と特別保育申出書を保護者の皆様に配布いただき、改めて家庭での保育を保護者の皆様へ呼びかけ、特別保育申出書を提出された方については、引き続き保育サービスを提供してください。

また、貴施設に勤務されている職員についても、保育施設を利用されている方については、できる限り休暇の取得等により保育施設の利用を控えていただくようご協力をお願いします。

なお、家庭保育の協力をいただいている家庭に対しましては、電話での育児・健康相談等の実施により支援いただきますよう、ご配慮をお願いいたします。

記

1. 特別保育実施期間 令和2年4月14日（火）～5月6日（水）
2. 特別保育の対象 医療従事者や警察、消防、介護等社会の機能を維持するために就業を継続することが必要な方など真にやむを得ない場合に限り受け入れ

担当：幼保振興課・幼保事業課 078(331)8181

特別保育に関する事：内線4864・4866

保育料に関する事：内線4841・4861

令和2年4月10日

保護者の皆様へ

神戸市

保育所・認定こども園等を特別保育へ移行します

新型コロナウイルス感染症が拡大している状況に鑑み、保育所・認定こども園等における感染防止をより一層徹底し、子どもの命を守るため、4月14日(火)から5月6日(水)まで、真にやむを得ない場合に限り受け入れる特別保育に移行します。

できる限りお仕事などの都合をつけていただき、原則として家庭での保育をお願いします。

また、真に保育が必要な方については、施設まで特別保育申出書を提出いただきますようお願いいたします。

なお、保育料については、5月6日までの間で保育所等を利用されていない期間はかかりません。今後状況が変わりましたら神戸市ホームページにてお知らせいたします。

記

1. 特別保育実施期間 令和2年4月14日(火)～5月6日(水)
2. 特別保育の対象 医療従事者や警察、消防、介護等社会の機能を維持するために就業を継続することが必要な方など真にやむを得ない場合に限り受け入れ
3. 施設からの連絡 家庭保育の協力をいただいている世帯には、園児の様子や健康調査の連絡を施設より行うことがあります。園児の居所が変わる場合には、施設まで連絡をお願いします。

担当：幼保振興課・幼保事業課 078(331)8181

特別保育に関する事：内線4864・4866

保育料に関する事：内線4841・4861

特 別 保 育 申 出 書

私は、緊急事態宣言が発令されている状況においても、業務継続が必要な業務に従事していますので、以下のとおり特別保育が必要である旨を申し出ます。

施 設 名： _____

園 児 名： _____

保 護 者 名： _____

	父	母
勤務状況	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察・消防等に勤務 <input type="checkbox"/> 介護施設等に勤務 <input type="checkbox"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察・消防等に勤務 <input type="checkbox"/> 介護施設等に勤務 <input type="checkbox"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務先名		
勤務日 <small>勤務日を○で囲んでください</small>	月・火・水・木・金・土・不規則	月・火・水・木・金・土・不規則
保育が必要な時間	: ~	:

緊急連絡先 ①	お 名 前:
	子どもとの関係:
	電 話 番 号:
緊急連絡先 ②	お 名 前:
	子どもとの関係:
	電 話 番 号: