家庭状況調査書

	児童氏	氏名						
▼祖:	父母のキ	犬況 同居	·別居問わずご	記入ください。				
		氏名()生年月日	ź	 月	日 年齢()歳
		住所()	□ 同居(敷地[内含む) 🗆 別居
		口就労	勤務先名()	電話番号()
			平均就労日数	(•時間	日/週	時間/日		
	祖		□疾病	病名・障がい名	()	
	父	口無職		診療機関名()通院	回/月 ・ 入院中
			□介護	被介護者名()	見童から見た続柄()
					·障がい名()
			□健康	口その他(状況	兄を具体的に記入)	()
父		□死別	□離別					
方		氏名() 生年月日	ź	₹ 月	日 年齢()歳
		住所(_)	□ 同居(敷地)	内含む) 口 別居
		口就労	勤務先名()	電話番号()
			平均就労日数	(•時間	日/週	時間/E	1	
	祖	□無職	□疾病	病名・障がい名	()	
	母			診療機関名() 通院	回/月 ・ 入院中
			┃	被介護者名()	見童から見た続柄()
				介護理由()	
			□健康	口その他(状況	兄を具体的に記入)	()
		口死別	□離別					
		氏名() 生年月日	ź	₹ 月	日 年齢()歳
		住所()	□ 同居(敷地[内含む) 口 別居
		口就労	勤務先名()	電話番号()
			平均就労日数	(•時間	日/週	時間/E	1	
	祖父	□無職	□疾病 	病名・障がい名	()	
				診療機関名()	
			□介護	被介護者名()	見童から見た続柄()
				介護理由()	
			□健康	口その他(状況	兄を具体的に記入)	()
母		□死別	□離別					
方	祖	氏名() 生年月日	套	 月	日 年齢()歳
		住所()	□ 同居(敷地)	内含む) 口 別居
		口就労	勤務先名()	電話番号()
			平均就労日数	(•時間	日/週	時間/E	1	
		□無職	□疾病	病名・障がい名	()	
	母			診療機関名()通院	回/月 ・ 入院中
			口介護	被介護者名()	見童から見た続柄()
				介護理由()	
			□健康	□その他(状況	兄を具体的に記入)	(_ _)
		□死別	□離別					

▼世帝状況(下記の項目)	に該当する場合は利用者負担額(減額・免除)申請書をこ提出ください) 「「ロカルギスルスルス」(A ちかん)								
かし田朝学院	児童扶養手当の状況(全部支給・一部支給・停止中)								
ひとり親家庭	ひとり親マル福の状況(受給中・停止中・受給なし)								
	遺族年金の受給の有無(有・無)								
生活保護 	適用あり ⇒ 平成 ・ 令和 年 月 日保護開始 該当者氏名 ()								
世帯の障がい者の状況									
申込み児童の	手帳等種類 (身体 ・ 療育 ・ 精神 ・ 障害年金 ・ 特別児童扶養手当) 病名・障がい等()								
病気・障がい	「手帳等種類 (身体 · 療育 · 精神 · 特別児童扶養手当)								
※医師の診断書や意見書が 必要になる場合があります	特記事項()								
▼申込み児童の保育状況									
	◆これまでに保育所等の施設に在園していたことがある場合								
これまでの保育状況	(施設名: 在園期間:平成・令和 年 月~平成・令和 年 月まで)								
	□ 自宅で(父・母)が保育している								
	そのうち、産休・育休中 令和 年 月 日まで								
	●産休・育休中の場合								
	□ 復職しなければならない(入所を約束するものではありません) □ 入所が決まれば復職する								
	□ 入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる								
現在の保育状況	i								
│ ※複数回答可 │	□ (同居 · 別居) の (祖父 · 祖母 · <u>その他:</u>)が保育している								
	 □ 保育所・託児所等に入所中 (施設名:)								
	┃								
	┃ 保育所等の一時預かりを利用中(施設名:								
	│ │ □ 職場に連れて行って、仕事をしながら保育している(外勤・自営)								
	□ その他()								
	□ ・								
	□ 育休を延長 (年月日まで)するが、入所可能になった場合はすぐに 職場復帰するため、入所の空き待ちをする								
	□ 現在入所中の保育所・認可外保育施設等を継続利用しながら、入所の空き待ちをする								
	(施設名:								
 希望月に入所できない	□ 新たに認可外保育施設・託児所等を利用しながら、入所の空き待ちをする								
場合の対応	(施設名:								
※(予定) 	□ 保育所等の一時預かりを利用しながら、入所の空き待ちをする								
	(施設名: 週回)								
	│ │ □ 水職活動・就労予定であったが、延期して自宅で保育しながら、入所の空き待ちをする								
	┃ 入所の申込みを取り下げる								
	 (幼稚園・認定こども園利用 ・ 認可外保育施設・託児所利用 ・ 育休延長)のため								
	□ その他()								
L (※よくお読みください)	· L								
	-入所できない場合があります。あらかじめその際の対応をよくご検討ください。 頁かり事業等の案内は、保育施設入所申込みのご案内パンフレットに記載されていますのでご覧ください。								
なお、希望月の翌月以降	の入所希望については、「連絡票」の提出が必要となります。「連絡票」は希望月に入所ができなかった場合に								
送付いたします。									

記入例

家庭状況調査書

児童氏名

那珂 太郎

祖父母の状況について、同居・別居問わずご記入いただきます。漏れのないようご注意ください。

				こ記入へたさい。									
父方		氏名(那珂 三男)	生年月日	1963	年	5 月	1 日	年齢(61)	歳
		住所(那珂市福田	1819-5)		☑ 同居(敷地内含む	·) 🗆	別居	
		☑就労	勤務先名(□◇工業(株))	電話番号	(012-3	45-67	789)
			平均就労日	数•時間 5	日/週	8	時間/E	3					
	祖		口佐庄	病名・障がい名	()				
	父		□疾病										
		□無職	口办部	この例の場合						けので、児童	を保育	で	
			口介護	きない証明書 父方祖父⇒勍			となり	ます	0				
			□健康	父方祖母⇒市			の状況に	申告	書				
		□死別	口高										
		氏名(那珂 春子)	生年月日	1963	年	4 月	25 日	年齢(61)	歳
		住所(那珂市福田	1819-5)		☑ 同居(敷地内含む	·) 🗆	別居	
	祖母	口盐类	勤務先名())	電話番号	()	
		口就労	平均就労日	数∙時間	日/i	<u> </u>	時間/	旧					
			☑疾病	病名・障がい名	. (Δ▼	病)				
		☑無職	☑泆焖	診療機関名(□■医院	完)通	院 4 回/月	目・入風	完中	
			□介護	被介護者名()	児童	をから見た 総	 売柄()		
			山川設	介護理由()				
			□健康	口その他(状	況を具体	的に記入)	()	
		□死別	□離別	IJ									
	祖	氏名(瓜連 五郎)	生年月日	1961	年	9 月	17 日	年齢(63)	歳
		住所(◇◇県○○	市△一■)		□ 同居(敷地内含む	·) 🔽	別居	
		口就労	勤務先名(
			勤務尤石 ())	電話番号	()	
				数·時間	日/i	<u> </u>	時間/		電話番号	()	
	袓		平均就労日	数・時間 病名・障がい名		<u>司</u>			電話番号	(
	祖 父				i (围)		′月・入		
		☑無職	平均就労日	病名・障がい名	(時間/	′日) 通				
		☑無職	平均就労日	病名・障がい名 診療機関名 (, (【連 秋子		時間/	′日) 通	院 回 <i>/</i>			
		☑無職	平均就労日	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜	(連 秋子 〇病		時間/	′日)) 通 inら見た約	院 回 <i>/</i>			
母		☑無職	平均就労日□疾病□	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜 介護理由(〇 □その他(状	(連 秋子 〇病		時間/	′日)) 通 inら見た約	院 回 <i>/</i>			
母方			平均就労日 □疾病 □介護 □健康	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜 介護理由(〇 □その他(状	-((連 秋子 〇病 	的に記入)	時間/)	, 日) <u></u> 直から見た糸)	院 回 <i>/</i>)	.院中)	歳
		□死別	平均就労日 □疾病 □仲康 □健康 □離別	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(四 介護理由(〇 □その他(状:	-((連 秋子 〇病 	的に記入)	時間/)	(日)) をから見た船) 1	院 回/ 売柄(曾祖母 	年齢(.院中) 62)	歳
		□死別 氏名 (住所 (平均就労日 □疾病 □仲康 □健康 □離別	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜 介護理由(○ □その他(状)	-((連 秋子 〇病 	的に記入)	時間/	(日))	院 回/ 	年齢(院中) 62) 別居	
		□死別	平均就労日 □疾病 □(健康 □健康 □(健康 □(を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を)	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜 介護理由(○ □その他(状)	. (は連 秋子 〇病 	的に記入)	時間/) (1962)	´日 児童 年)	院 回/ 売柄(曾祖母 28 日 敷地内含む	年齢(院中) 62) 別居	
	父	□死別 氏名 (住所 (平均就労日 □疾病 □健康 □ 建 厚 ○ 勤務先就	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜 介護理由(○) □その他(状) 「 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	(連 秋子 〇病 	的に記入)	時間/) (1962)	´日 児童 年)	院 回/ 売柄(曾祖母 28 日 敷地内含む	年齢(院中) 62) 別居	
		□死別 氏名 (住所 (平均就労日 □疾病 □(健康 □健康 □(健康 □(を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を)	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜介護理由(○) □その他(状) 市△ー■ ○●商店 数・時間	」(連 秋子 〇病 況を具体)	的に記入)	時間/) (1962)	´日 児童 年) 	院 回/ 売柄(曾祖母 28 日 敷地内含む	年齢(11-22	院中) 62) 別居 222	
	父 祖	□死別 氏名 (住所 (平均就労 病 □ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(四 介護理由(○ □その他(状: □ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	」(連 秋子 〇病 況を具体)	的に記入)	時間/ (1962) 時間/	年 日) 	院 回/ 続柄(曾祖母 28 日 敷地内含む (OO-11	年齢(11-22	院中) 62) 別居 222	
	父 祖	□死別 氏名 (住所 (☑就労	平均就労日 □疾病 □健康 □ 建 厚 ○ 勤務先就	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜 介護理由(○) □その他(状 「 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	」(連 秋子 〇病 況を具体)	的に記入)	時間/ (1962) 時間/	年 日)) 通 から見た彩) 1 同居(電話番号))	院 回/ 続柄(曾祖母 28 日 敷地内含む (OO-11	年齢(*) ☑ 11-22	院中) 62) 別居 222	
	父 祖	□死別 氏名 (住所 (☑就労	平均就労 病 □ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次 ↑ 次	病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名(瓜介護者名(瓜介護)) 一その他(状活) 市△ー■ ○●商店 数・時間 病名・障がい名 診療機関名 (被介護者名((連 秋子 〇病 況を具体)	生年月日	時間/ (1962) 時間/	年 日)) 通 から見た彩) 1 同居(電話番号))	院 回/ 続柄(曾祖母 28 日 敷地内含む (OO-11	年齢(*) ☑ 11-22	院中) 62) 別居 222	

▼世帯状況(下記の項目に該当する場合は利用者負担額(減額・免除)申請書をご提出ください)							
しとり親家庭	児童扶養手当の状況(全部支給・一部支給・停止中) ひとり親マル福の状況(受給中・停止中・受給なし)						
ひとり机分屋	遺族年金の受給の有無(有・無)						
生活保護	適用あり ⇒ 平成・令和 年 月 日保護開始						
世帯の障がい者	該当者氏名(
の状況 	手帳等種類 (身体 ・ 療育 ・ 精神 ・ 障害年金 ・ 特別児童扶養手当)						
申込み児童の 病気・障がい ※医師の診断書や意見書が 必要になる場合があります	病名・障がい等() 手帳等種類 (身体 ・ 療育 ・ 精神 ・ 特別児童扶養手当) 特記事項()						
▼申込み児童の保育状況について							
これまでの保育状況	◆これまでに保育所等の施設に在園していたことがある場合						
C108 C07 M H MAL	(施設名: 在園期間:平成・令和 年 月~平成・令和 年 月まで)						
	☑ 自宅で(父・(母))が保育している						
	そのうち、産休・食休中 令和 7 年 4 月 1 日まで						
	●産休・育休中の場合						
	✓ 復職しなければならない(入所を約束するものではありません)						
	□ 入所が決まれば復職する						
	□ 入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる						
現在の保育状況 ※複数回答可	□ (同居・別居)の(祖 <u>その他:</u>)が保育している						
	□ 保育所·託児副						
	_{平成 . 令} 育児休業中のかたは忘れずにご記入ください。						
	育児休業の延長も許容できるにチェックいただいた方は、 <u>基準</u> □ 保育所等の ちょ 調整店ともに加点がつきませんので、理解とださい。						
	□						
	□ その他()						
	□						
	□ 育休を延長 (年月日まで)するが、入所可能になった場合はすぐに 職場復帰するため、入所の空き待ちをする						
	□ 現在入所中の保育所・認可外保育施設等を継続利用しながら、入所の空き待ちをする						
	(施設名:						
	☑ 新たに認可外保育施設・託児所等を利用しながら、入所の空き待ちをする						
# 希望月に入所できない # 場合の対応(予定)	(施設名: □□保育園						
	□ 保育所等の一時預かりを利用しながら、入所の空き待ちをする						
	(施設名: 週回)						
	□ 求職活動・就労予定であったが、延期して自宅で保育しながら、入所の空き待ちをする						
	□ 入所の申込みを取り下げる						
	(幼稚園・認定こども園利用 ・ 認可外保育施設・託児所利用 ・ 育休延長) のため						
	□ その他()						
(※よくお読みください)	************************************						
希望月に希望保育施設に入所できない場合があります。あらかじめその際の対応をよくご検討ください。 認可外保育施設や一時預かり事業等の案内は、保育施設入所申込みのご案内パンフレットに記載されていますのでご覧ください。 なお、希望月の翌月以降の入所希望については、「連絡票」の提出が必要となります。「連絡票」は希望月に入所ができなかった場合に 送付いたします。							
311111111111111111111111111111111111111							