家 庭 状 況 調 査 書

児童氏名	

▼祖父母の状況　同居・別居問わずご記入ください。

父方	祖父	氏名（　　）　生年月日　　年　　月　　日　年齢（　　）歳 住所（　　）　☐ 同居（敷地内含む）　☐ 別居		
		☐就労	勤務先名（　　）　電話番号（　　） 平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日	
		☐無職	☐疾病	病名・障がい名（　　） 診療機関名（　　）　通院　　回／月 ・ 入院中
			☐介護	被介護者名（　　）　児童から見た続柄（　　） 介護理由・病名・障がい名（　　）
			☐健康	☐その他（状況を具体的に記入）（　　）
		☐死別　☐離別		
	祖母	氏名（　　）　生年月日　　年　　月　　日　年齢（　　）歳 住所（　　）　☐ 同居（敷地内含む）　☐ 別居		
		☐就労	勤務先名（　　）　電話番号（　　） 平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日	
		☐無職	☐疾病	病名・障がい名（　　） 診療機関名（　　）　通院　　回／月 ・ 入院中
			☐介護	被介護者名（　　）　児童から見た続柄（　　） 介護理由（　　）
			☐健康	☐その他（状況を具体的に記入）（　　）
		☐死別　☐離別		
母方	祖父	氏名（　　）　生年月日　　年　　月　　日　年齢（　　）歳 住所（　　）　☐ 同居（敷地内含む）　☐ 別居		
		☐就労	勤務先名（　　）　電話番号（　　） 平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日	
		☐無職	☐疾病	病名・障がい名（　　） 診療機関名（　　）
			☐介護	被介護者名（　　）　児童から見た続柄（　　） 介護理由（　　）
			☐健康	☐その他（状況を具体的に記入）（　　）
		☐死別　☐離別		
	祖母	氏名（　　）　生年月日　　年　　月　　日　年齢（　　）歳 住所（　　）　☐ 同居（敷地内含む）　☐ 別居		
		☐就労	勤務先名（　　）　電話番号（　　） 平均就労日数・時間　　日／週　　時間／日	
		☐無職	☐疾病	病名・障がい名（　　） 診療機関名（　　）　通院　　回／月 ・ 入院中
			☐介護	被介護者名（　　）　児童から見た続柄（　　） 介護理由（　　）
			☐健康	☐その他（状況を具体的に記入）（　　）
		☐死別　☐離別		

※未記入の場合は利用調整において減点になる場合があります。

▼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）

ひとり親家庭	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 ） 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
世帯の障がい者の状況	該当者氏名 （　　） 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 （施設名：　　在園期間：平成・令和　年　月～平成・令和　年　月まで）
現在の保育状況 ※複数回答可	☐ 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 ☐ （ 同居 ・ 別居 ）の（ 祖父 ・ 祖母 ・ その他：　　）が保育している ☐ 保育所・託児所等に入所中 （施設名：　　） 平成 ・ 令和　年　月から入所、入所の期限 無 ・ 有　　まで ☐ 保育所等の一時預かりを利用中（施設名：　週　回 ） ☐ 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（　　）
希望月に入所できない場合の対応 ※（予定）	☐ 親族（ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他：　　）が保育しながら、入所の空き待ちをする ☐ 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 （施設名：　　） ☐ 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。

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。

▼祖父母の状況　同居・別居問わずご記入ください。

父方

祖父

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（ 012－345－6789 ）

平均就労日数・時間　5 日／週　8 時間／日

☐無職
- ☐疾病　病名・障がい名（　）
- ☐介護
- ☐健康

☐死別　☐離

この例の場合、父方祖父母は同居で65歳未満ですので、児童を保育できない証明書類の提出が必要となります。
父方祖父⇒就労証明書
父方祖母⇒市内在住の祖父母の状況申告書

祖母

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

☐就労　勤務先名（　）　電話番号（　）

平均就労日数・時間　日／週　時間／日

☑無職
- ☑疾病　病名・障がい名（ △▼病 ）
  診療機関名（ ☐■医院 ）　通院 4 回／月 ・ 入院中
- ☐介護　被介護者名（　）　児童から見た続柄（　）
  介護理由（　）
- ☐健康　☐その他（状況を具体的に記入）（　）

☐死別　☐離別

母方

祖父

氏名（ 瓜連　五郎 ）　生年月日　1961 年　9 月　17 日　年齢（ 63 ）歳

住所（ ◇◇県〇〇市△－■ ）　☐ 同居（敷地内含む）　☑ 別居

☐就労　勤務先名（　）　電話番号（　）

平均就労日数・時間　日／週　時間／日

☑無職
- ☐疾病　病名・障がい名（　）
  診療機関名（　）　通院　回／月 ・ 入院中
- ☑介護　被介護者名（瓜連　秋子　）　児童から見た続柄（ 曾祖母 ）
  介護理由（ 〇〇病 ）
- ☐健康　☐その他（状況を具体的に記入）（　）

☐死別　☐離別

祖母

氏名（ 瓜連　夏子 ）　生年月日　1962 年　1 月　28 日　年齢（ 62 ）歳

住所（ ◇◇県〇〇市△－■ ）　☐ 同居（敷地内含む）　☑ 別居

☑就労　勤務先名（ 〇●商店 ）　電話番号（ 00－1111－2222 ）

平均就労日数・時間　3 日／週　5 時間／日

☐無職
- ☐疾病　病名・障がい名（　）
  診療機関名（　）　通院　回／月 ・ 入院中
- ☐介護　被介護者名（　）　児童から見た続柄（　）
  介護理由（　）
- ☐健康　☐その他（状況を具体的に記入）（　）

☐死別　☐離別

※未記入の場合は利用調整において減点になる場合があります。

▼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）

ひとり親家庭	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 ） 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
世帯の障がい者の状況	該当者氏名 （　　） 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 （施設名：　　在園期間：平成・令和　年　月～平成・令和　年　月まで）
現在の保育状況 ※複数回答可	☑ 自宅で（ 父 ・ 母 ）が保育している そのうち、産休 ・ 育休中　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 ☐ （ 同居 ・ 別居 ）の（ 祖　　・ その他：　　）が保育している ☐ 保育所・託児所 平成 ・ 令 ☐ 保育所等の一 ☐ 職場に連れて ☐ その他（　　） 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、基準点・調整店ともに加点がつきませんのでご理解ください。
希望月に入所できない場合の対応（予定）	☐ 親族（ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他：　　）が保育しながら、入所の空き待ちをする ☐ 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 （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。