

家 庭 状 況 調 査 書

保護者氏名		町内保育所入所履歴 (○で囲む)	※役場使用欄 保育所(園)名等
児 童 の 状 況	氏名	年 月 日生 (歳)	0歳児・1歳児・2歳児・3歳児・4歳児 ※
	<input type="checkbox"/> アレルギー(内容:) <input type="checkbox"/> 障害者手帳等(内容:) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害児通所受給者証(通所施設名: 通所頻度: 月・週に 回程度) <input type="checkbox"/> 定期的な通院(内容:)		
	氏名	年 月 日生 (歳)	0歳児・1歳児・2歳児・3歳児・4歳児 ※
	<input type="checkbox"/> アレルギー(内容:) <input type="checkbox"/> 障害者手帳等(内容:) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害児通所受給者証(通所施設名: 通所頻度: 月・週に 回程度) <input type="checkbox"/> 定期的な通院(内容:)		
状 況	氏名	年 月 日生 (歳)	0歳児・1歳児・2歳児・3歳児・4歳児 ※
	<input type="checkbox"/> アレルギー(内容:) <input type="checkbox"/> 障害者手帳等(内容:) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害児通所受給者証(通所施設名: 通所頻度: 月・週に 回程度) <input type="checkbox"/> 定期的な通院(内容:)		

		父 の 状 況	母 の 状 況
就 労 の 状 況	就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 外勤(常勤・派遣・パート・その他) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 求職中(内定有・内定無) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 休職中(年 月 日から)	<input type="checkbox"/> 外勤(常勤・派遣・パート・その他) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 求職中(内定有・内定無) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 休職中(年 月 日から)
	就 労 (内定) 先 等 名 称		
	所 在 地 (住 所) 電 話 番 号	TEL - -	TEL - -
	仕 事 の 内 容		
	就 労 開 始 年 月 日	年 月 日から(□就職・□内定) <input type="checkbox"/> 保育所(園)・認定こども園に入所でき次第	年 月 日から(□就職・□内定) <input type="checkbox"/> 保育所(園)・認定こども園に入所でき次第
	就 労 時 間 日 数 等	月～金曜日 : ~ : 土曜日 : ~ :	月～金曜日 : ~ : 土曜日 : ~ :
		不定期 : ~ : : ~ :	不定期 : ~ : : ~ :
勤務日数 週平均 日、月平均 日		勤務日数 週平均 日、月平均 日	
	勤務時間 1日平均 時間、月平均 時間	勤務時間 1日平均 時間、月平均 時間	

----- 保育を必要とする状況 -----

病 気 ・ 心 身 障 害	病名・障害名		
	手帳の有無	無・有 (手帳 級・度)	無・有 (手帳 級・度)
	状 況	<input type="checkbox"/> 入院(予定) 年 月 日～ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院 (月・週 回) 医療機関名 () 療養予定期間 : 約 ヶ月	<input type="checkbox"/> 入院(予定) 年 月 日～ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院 (月・週 回) 医療機関名 () 療養予定期間 : 約 ヶ月
介 護 ・ 看 護	介護・看護を 受ける人	氏名 : () 児童から見た続柄 : ()	氏名 : () 児童から見た続柄 : ()
	病名・障害名		
	手帳の有無	無・有 (手帳 級・度)	無・有 (手帳 級・度)
	要介護度	<input type="checkbox"/> 要介護 (5・4・3・2・1) <input type="checkbox"/> 要支援 (2・1)	<input type="checkbox"/> 要介護 (5・4・3・2・1) <input type="checkbox"/> 要支援 (2・1)

出 産	予定日	令和 年 月 日	出産場所	(市区町村)
育児休業の取得	取得者	<input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母	期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

母子・父子家庭の 状 況	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居 (協議中・調停中) <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 () ◎発生年月日 年 月 日
-----------------	--

裏面へつづく(※継続入所児童は記入不要です。)

入所に関する確認事項

※継続入所児童は記入不要です。

(当てはまるものに○をつけ、必要な部分にご記入ください。)

現在の状況	1 保護者が育児休暇を取得して、家で保育をしている (父 ・ 母)
	2 保護者が離職して、家で保育をしている (父 ・ 母)
	3 同居の親族が、家で保育をしており、父母は就労している (保育している人:)
	4 別居の親族が、家で保育をしており、父母は就労している (保育している人:)
	5 保育しながら、就労している (父 ・ 母)
	6 別の保育所に通っている (保育所名:)
	7 その他

希望日に入所できなかった場合	1 申し込みを取り下げる
	2 引き続き空きを待つ
空きを待つ場合の保育状況	1 保護者が家で保育をする (父 ・ 母) <input type="checkbox"/> 育児休業を延長しますか する ・ しない (年 月まで延長可能)
	2 子どもを連れて就労する (父 ・ 母) 週 日
	3 家族・親戚が保育をする (誰が) 週 日
	4 認可外保育園・幼稚園等に預ける 週 日 ◎ 施設名 ()
	5 その他 (具体的に)

兄弟・姉妹 で申し込み をする場合	同時期に入所できない場合	1 同時期に入所できるまで待つ。(1人だけでは、入所しない。)	ア 優先順位なし イ 上の子から ウ 下の子から
		2 1人でも入所できれば入る。 ※ この場合は、もう1人の保育先を別に確保する必要があります。	
	同じ保育所(園)・認定子ども園に入れない場合	1 同じ保育所(園)・認定子ども園に入れるまで待つ。	2 別の保育所(園)・認定子ども園でも入る。
3人以上の兄弟・姉妹で申し込む場合、具体的な希望がありましたら記入してください。			

※ 調査書(1)は、1家庭に1枚作成してください。