## 家庭状況調査表

## 記入例

※記入漏れは、調査時に不利になる場合がありますので、洩れのないように記入して下さい。

提出日

対象児童氏名

保護者氏名

〇年 〇月 〇日

潮来 花子

潮来 太郎

〈保護者の状況〉 母 ・ その他( 父・(母)・その他( 〇〇株式会社 潮来支店 勤務先 勤務先 茨城県潮来市〇〇 勤務先所在地 勤務先所在地 TEL:000-00-000 TEL: 通勤時間·手段 片道 20分(手段: 車 ) 通勤時間·手段 片道 分(手段: ) 就 就 労 労 就職年月日 O年 O月 O目 就職年月日 年 月 Н 勤務時間 8時 30分 ~ 18時 00分 勤務時間 時 時 分~ 分 ☑月 20日間、□週 勤務日数 日間 勤務日数 口月 日間、□週 日間 妊娠 妊娠 年 月 出産予定日 日 出産予定日 〇年 〇月 O<sub>日</sub> 出産 出産 病名 病名 症状 症状 疾 疾 病院名 病院名 病 病 診療の始期 月 日 ~ 診療の始期 月 日 ~ 障 障 が が 通院日数 □月 日間、□週 日間 通院日数 口月 日間、□週 日間 い 障がいの種類 障がいの種類 名称·状況 名称·状況 介 対象者氏名 対象者氏名 護 護 看 看 介護等の状況 介護等の状況 護 護 活動の状況 活動の状況 求 求 職 職 就労先(予定) 就労先(予定) 活 活 動 動 就労開始予定日 年 月 就労開始予定日 年 月  $\Box$  $\Box$ 学校名 学校名 就 就 学 学 年 月 日 年 月  $\Box$ 在学期間 在学期間 年 月 日 年 月 日 年 月 年 月 日 育児 日 取得期間 取得期間 年 月 日 年 月

裏面へ

<祖父母の<u>状</u>況> · 母 · その他( その他( 氏名 00 00 年齢 〇歳 △歳 祖父母の状況は、 別居、同居にかかわらず記入 00県00市00 住所 してください。 TEL:000-00-000  $\Delta\Delta \Delta$ 祖父 (特別な事由は除く) 勤務 会社員 勤務先 〇〇株式会社 <del>云云</del>株式会社 女红貝 状況 状況 備考 保護者と同居 備考 氏名 XX XX年齢 X證 氏名 年齢 同上 同上 住所 住所 TEL: **----**TEL: **XXX-XX** 相母 相母 勤務 勤務 勤務先 無職 無職 勤務先 状況 状況 備考 体力が低下しており、保育不可 備考 勤務 年齢 続柄 氏名 状況 そ 勤務先 連絡先 備考  $\mathcal{O}$ 勤務 他 氏名 年齢 続柄 状況  $\mathcal{O}$ 同 備考 勤務先 連絡先 居 家 勤務 氏名 年齢 続柄 族 状況 備考 連絡先 勤務先 <児童の状況> 生育歴 出産時の異常 無・有( 良・普通・弱い( 健 康 事実確認ができる書類の <持病> 無 • 有( 提出を求める場合があります <障害> 有(身障 級·療育 ※認定はないが症状がある 症状 ことば (普通 ・遅れている( 発達状態 身体 **普通**・遅れている( 自分でできる ・ 多少介助が必要 ・ オムツ使用 要便等 性 活発 (普通) 内気 集団性 有り・(普通)・ 不慣れ 質 予防接種 母子健康手帳の写しを添付してください 保育状況 自家保育 ・他家保育 勤務先帯同 他施設 · 父方祖父 · 同祖母 · 母方祖父 · 同祖母 · 他( 現 保育者 状 施設名 \*その他特記事項 <その他> 世帯の状況 母子世帯 ・ 父子世帯 ・ 生活保護世帯 ・ その他

世帯の状況 母子世帝 · 父子世帝 · 生活保護世帝 · その他 送 迎 送迎者 ( **祖父母** )、交通手段 ( **車** 時間外保育 希望 **(**無) · 有 ( 時 分まで )