家庭状況書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育を必要と  する事由 | 保護者の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □①就労　　　　□②妊娠・出産　□③疾病・障がい  □④介護・看護　□⑤災害復旧　　□⑥求職活動  □⑦就学　　　　□⑧その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □①就労　　　　□②妊娠・出産　□③疾病・障がい  □④介護・看護　□⑤災害復旧　　□⑥求職活動  □⑦就学　　　　□⑧その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【①就労】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務地住所 | 〒　　　- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 〒　　　- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務地連絡先 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務時間 | 勤務  曜日 | | □月 □火 □水 □木  □金 □土 □日 | | | | | | | | | | | 1週間当たりの勤務日数 | | | | | | | 日 | | 勤務  曜日 | □月 □火 □水 □木  □金 □土 □日 | | | | | | | | | | | | 1週間当たりの勤務日数 | | | | | | 日 |
| (月～金)　　　時　　　分～　　　時　　　分  　　　　（1日あたり　　　　時間　　　　分） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (月～金)　　　時　　　分～　　　時　　　分  　　　　（1日あたり　　　　時間　　　　分） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (土日祝)　　　時　　　分～　　　時　　　分  　　　　（1日あたり　　　　時間　　　　分） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (土日祝)　　　時　　　分～　　　時　　　分  　　　　（1日あたり　　　　時間　　　　分） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通勤時間 | 自宅⇔職場(往復時間) | | | | | | | | | 時間　　　　分 | | | | | | | | | | | | | 自宅⇔職場(往復時間) | | | | | | | | | | 時間　　　　分 | | | | | | | | | |
| 通勤方法 | □徒歩　□自転車　□バス　□自動車　□電車  □その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □徒歩　□自転車　□バス　□自動車　□電車  □その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休職中の場合 | 休職  理由 | | □産前産後　□育休中　□その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 休職  理由 | □産前産後　□育休中　□その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休職  期間 | | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 休職  期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 育児休業の延長を希望しますか | | | | | | | | | | | | | | | □希望する  □希望しない | | | | | | | 育児休業の延長を希望しますか | | | | | | | | | | | | | | □希望する  □希望しない | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【②妊娠・出産】** | 出産（予定）年月日 | | | | | | | | | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（予定） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 産前産後休業期間 | | | | | | | | | | | | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【③疾病・障がい】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 疾病・障がい名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障がい者手帳 | 手帳の  有無 | | | □有  □無 | | | 有の場合  手帳の種類 | | | | |  | | | | | | | | 等  級 | |  | 手帳の  有無 | | | | □有  □無 | | 有の場合  手帳の種類 | | | | | |  | | | | | | 等  級 |  |
| 状況 | □入院　　　□自宅療養・通所通院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □入院　　　□自宅療養・通所通院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通院頻度 | □月  □週　　　　回 | | | | | | | 病院施設名 | | | | | | |  | | | | | | | | □月  □週　　　　回 | | | | | | | 病院施設名 | | | | | |  | | | | | | |
| **【④介護・看護】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護・看護を  受ける人の氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護・看護を受け  る人の生年月日 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同居・別居  及び住所 | □同居  □別居（住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □同居  □別居（住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 疾病・障がい名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 要介護・  要支援認定 | 手帳の  有無 | □有  □無 | | | 認定の  対象 | | | |  | | | | | | | | 要支援度又は  要介護度 | | | | |  | 手帳の  有無 | | | □有  □無 | | 認定の  対象 | | |  | | | | | | | 要支援度又は  要介護度 | | | |  | |
| 介護・看護内容 | □自宅介護　□通院付添　□入院付添　□施設通所付添 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □自宅介護　□通院付添　□入院付添　□施設通所付添 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護・看護  の頻度 | | | | | 週　　日 | | | | 通所通院  の施設名 | | | | | | | |  | | | | | 介護・看護  の頻度 | | | | | 週　　日 | | | | 通所通院  の施設名 | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【⑤災害復旧】** | 震災・風水害・火災・その他の災害の復旧にあたっていますか | | | | | | | | | | | | | | | | | | □はい | | | | 震災・風水害・火災・その他の災害の復旧にあたっていますか | | | | | | | | | | | | | | | | | □はい | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【⑥求職活動】** | 求職活動中ですか | | | | | | | | | | | | | | | | | □求職活動中 | | | | | 求職活動中ですか | | | | | | | | | | | | | | | | □求職活動中 | | | |
| **【⑦就学】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 〒　　　- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学年 | 年制 | | | | | | | | | | 年次在学中 | | | | | | | | | | | | 年制 | | | | | | | | | | | 年次在学中 | | | | | | | | |
| 就学期間 | 平成・令和　　年　　月～令和　　年　　月(卒業見込) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 平成・令和　　年　　月～令和　　年　　月(卒業見込) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通学日数 | 週　　　日（1日平均就学時間　　　時間　　　分） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 週　　　日（1日平均就学時間　　　時間　　　分） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【⑧その他】** | 事由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事由 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□ひとり親世帯** | | | | | | | | | | |
| ひとり親世帯  の事由 | □未婚　　　　　□死亡　　　　□離婚　　　　□離婚調停中（調停証明書の有無　□有　□無）  □行方不明　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 事由発生日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| **□単身赴任** | | | | **（□ひとり親世帯、単身赴任のいずれにも当てはまらない）** | | | | | | |
| 赴任者 |  | | | | | | 申請児童との  続柄(※) | |  | |
| 赴任先 | 赴任先での  勤務先名 | |  | | 勤務先  所在地 | | 〒　　　- | | | |
| 赴任予定期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | ～ | □令和　　　　年　　　　月　　　　日（予定）  □赴任終了時期未定 | | | | |
| ※申請児童が複数人いる場合は、1人目の申請児童との続柄となります。 | | | | | | | | | | |
| **１人目の現在の児童の状況（児童名：　　　　　　　　　　　　）** | | | | | | | | | | |
| 保育状況 | □保育施設等に預けている　　□保護者が保育している　　□保護者以外の人が保育している　　□その他 | | | | | | | | | |
| 保育施設等に  預けている場合 | 保育施設名 |  | | | | | | | 施設の認可  の有無 | □有　□無 |
| 利用の状況 | □定期（□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日） | | | | | | 利用時間 | 時　　分～　　時　　分 | |
| □不定期で週に（　　　）日程度 | | | | | | 保育料 | □月額  □日額　　　　　　　　　　円 | |
| 保護者が  保育している | 保護者 | □申請者　□同一世帯に属する保護者（配偶者等） | | | | | | 保育場所 | □自宅　　□勤務先  □その他（　　　　　　　　　） | |
| 保護者以外の人  が保育している | 保育者 | □親族（　　　　　　）　□知人 | | | | | | 親族・  知人氏名 |  | |
| その他の場合 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **２人目の現在の児童の状況（児童名：　　　　　　　　　　　　）** | | | | | | | | | | |
| 保育状況 | □保育施設等に預けている　　□保護者が保育している　　□保護者以外の人が保育している　　□その他 | | | | | | | | | |
| 保育施設等に  預けている場合 | 保育施設名 |  | | | | | | | 施設の認可  の有無 | □有　□無 |
| 利用の状況 | □定期（□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日） | | | | | | 利用時間 | 時　　分～　　時　　分 | |
| □不定期で週に（　　　）日程度 | | | | | | 保育料 | □月額  □日額　　　　　　　　　　円 | |
| 保護者が  保育している | 保護者 | □申請者　□同一世帯に属する保護者（配偶者等） | | | | | | 保育場所 | □自宅　　□勤務先  □その他（　　　　　　　　　） | |
| 保護者以外の人  が保育している | 保育者 | □親族（　　　　　　）　□知人 | | | | | | 親族・  知人氏名 |  | |
| その他の場合 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **３人目の現在の児童の状況（児童名：　　　　　　　　　　　　）** | | | | | | | | | | |
| 保育状況 | □保育施設等に預けている　　□保護者が保育している　　□保護者以外の人が保育している　　□その他 | | | | | | | | | |
| 保育施設等に  預けている場合 | 保育施設名 |  | | | | | | | 施設の認可  の有無 | □有　□無 |
| 利用の状況 | □定期（□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日） | | | | | | 利用時間 | 時　　分～　　時　　分 | |
| □不定期で週に（　　　）日程度 | | | | | | 保育料 | □月額  □日額　　　　　　　　　　円 | |
| 保護者が  保育している | 保護者 | □申請者　□同一世帯に属する保護者（配偶者等） | | | | | | 保育場所 | □自宅　　□勤務先  □その他（　　　　　　　　　） | |
| 保護者以外の人  が保育している | 保育者 | □親族（　　　　　　）　□知人 | | | | | | 親族・  知人氏名 |  | |
| その他の場合 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |