

# 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            |                                 |                                  |
|------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
|            | <input type="checkbox"/> ①就労    | <input type="checkbox"/> ②妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> ③疾病・障がい | <input type="checkbox"/> ①就労    | <input type="checkbox"/> ②妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> ③疾病・障がい |
|            | <input type="checkbox"/> ④介護・看護 | <input type="checkbox"/> ⑤災害復旧  | <input type="checkbox"/> ⑥求職活動   | <input type="checkbox"/> ④介護・看護 | <input type="checkbox"/> ⑤災害復旧  | <input type="checkbox"/> ⑥求職活動   |
|            | <input type="checkbox"/> ⑦就学    | <input type="checkbox"/> ⑧その他   |                                  | <input type="checkbox"/> ⑦就学    | <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木<br><input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | 1週間当たりの勤務日数                                                     | 日   | 勤務曜日                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木<br><input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | 1週間当たりの勤務日数                                                     | 日 |
|        | (月～金) 時 分～ 時 分<br>(1日あたり 時間 分)                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |     | (月～金) 時 分～ 時 分<br>(1日あたり 時間 分)                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |   |
|        | (土日祝) 時 分～ 時 分<br>(1日あたり 時間 分)                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |     | (土日祝) 時 分～ 時 分<br>(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   | <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |     | <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |   |
| 休職中の場合 | 休職理由                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                     |                                                                 |     | 休職理由                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない |     | 育児休業の延長を希望しますか                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない |   |

## 【②妊娠・出産】

|          |           |                     |
|----------|-----------|---------------------|
| 【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                                                          | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 有の場合手帳の種類 |  | 等級 | 手帳の有無                                                          | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 有の場合手帳の種類 |  | 等級 |
| 状況      | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養・通所通院 |                                                          |           |  |    | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 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    | <input type="checkbox"/> 月<br><input type="checkbox"/> 週 回     | 病院施設名                                                    |           |  |    | <input type="checkbox"/> 月<br><input type="checkbox"/> 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       | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居（住所 ）                                                           |                                                          |       |          | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居（住所 ） |                                                                                                                           |                                                          |       |          |            |
| 疾病・障がい名         |                                                                                                                           |                                                          |       |          |                                                                 |                                                                                                                           |                                                          |       |          |            |
| 要介護・要支援認定       | 手帳の有無                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 認定の対象 |          | 要支援度又は要介護度                                                      | 手帳の有無                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 認定の対象 |          | 要支援度又は要介護度 |
| 介護・看護内容         | <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 |                                                          |       |          |                                                                 | <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 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】

|         |                              |                             |                              |                             |
|---------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 【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 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> はい |
|---------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|

## 【⑥求職活動】

|         |          |                                |          |                                |
|---------|----------|--------------------------------|----------|--------------------------------|
| 【⑥求職活動】 | 求職活動中ですか | <input type="checkbox"/> 求職活動中 | 求職活動中ですか | <input type="checkbox"/> 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】

|        |    |  |    |  |
|--------|----|--|----|--|
| 【⑧その他】 | 事由 |  | 事由 |  |
|--------|----|--|----|--|

[illegible]

|        |                                                                                                           |  |            |                 |  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|-----------------|--|
| 赴任者    |                                                                                                           |  |            | 申請児童との<br>続柄(※) |  |
| 赴任先    | 赴任先での<br>勤務先名                                                                                             |  | 勤務先<br>所在地 | 〒            -  |  |
| 赴任予定期間 | 令和          年          月          日          ~      □令和          年          月          日（予定）<br>□赴任終了時期未定 |  |            |                 |  |

| 1人目の現在の児童の状況（児童名：） |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |  |      |                                                                                             |                                                                                                  |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育状況               | <input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の人が保育している <input type="checkbox"/> その他 |                                                                                                                                                                                                                            |  |      |                                                                                             |                                                                                                  |
| 保育施設等に<br>預けている場合  | 保育施設名                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                            |  |      | 施設の認可の有無                                                                                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                            |
|                    | 利用の状況                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日） |  | 利用時間 | <div>時      分</div> <div>～      時      分</div>                                              |                                                                                                  |
|                    |                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 不定期で週に（      ）日程度                                                                                                                                                                                 |  | 保育料  | <div><input type="checkbox"/> 月額      円</div> <div><input type="checkbox"/> 日額      円</div> |                                                                                                  |
| 保護者が<br>保育している     | 保護者                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者（配偶者等）                                                                                                                                                    |  |      | 保育場所                                                                                        | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> その他（      ） |
| 保護者以外の人が<br>保育している | 保育者                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 親族（      ） <input type="checkbox"/> 知人                                                                                                                                                            |  |      | 親族・知人氏名                                                                                     |                                                                                                  |
| その他の場合             |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |  |      |                                                                                             |                                                                                                  |

|                |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                             |                                                       |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 保育状況           | <input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の人が保育している <input type="checkbox"/> 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                                                                                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
|                | 利用の状況                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日） | 利用時間    | 時 分～ 時 分                                                                                    |                                                       |
|                |                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 不定期で週に（ ）日程度                                                                                                                                                                                      | 保育料     | <input type="checkbox"/> 月額<br><input type="checkbox"/> 日額                                  |                                                       |
| 保護者が保育している     | 保護者                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者（配偶者等）                                                                                                                                                    | 保育場所    | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                       |
| 保護者以外の人が保育している | 保育者                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 親族（ ） <input type="checkbox"/> 知人                                                                                                                                                                 | 親族・知人氏名 |                                                                                             |                                                       |
| その他の場合         |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                             |                                                       |

|                |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                                                  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育状況           | <input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている <input type="checkbox"/> 保護者が保育している <input type="checkbox"/> 保護者以外の方が保育している <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                |
|                | 利用の状況                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日）<br><input type="checkbox"/> 不定期で週に（      ）日程度 | 利用時間    | 時      分～      時      分                                                                          |
|                |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          | 保育料     | <input type="checkbox"/> 月額<br><input type="checkbox"/> 日額      円                                |
| 保護者が保育している     | 保護者                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する保護者（配偶者等）                                                                                                                                                                                                  | 保育場所    | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> その他（      ） |
| 保護者以外の方が保育している | 保育者                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 親族（      ） <input type="checkbox"/> 知人                                                                                                                                                                                                          | 親族・知人氏名 |                                                                                                  |
| その他の場合         |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                                                  |