家 庭 状 況 等 調 査 票（継続用）R6.4.1現在

保護者記入欄　※該当する項目にチェック（☑）、または記入をしてください。

記入日 令和6年1月12日	保護者氏名 葛生朋太郎	児童名 葛生すみれ	クラス年齢 （ 2 歳児クラス）

①お子さんの現在の保育状況について	保育園/認定こども園等で保育（施設名：●●●保育園） 利用状況　利用曜日 月 曜日 から 金 曜日 利用時間 8 時 30 分 から 17 時 00 分 まで
②R6.4.1時点の兄弟姉妹の状況について ※本人は除く	兄弟姉妹について（ ）の中に在園や在学（小学生、中学生、高校生、大学生など）、社会人などの状況を順に記入してください。 （例）氏名 ○○○○ （□□保育園 4歳児クラス） R6申請あり ✔ 氏名① 葛生みやび （ ◆◆中学校 2年生 ） R6申請あり 氏名② 葛生いろは （ ◆◆小学校 3年生 ） R6申請あり 氏名③ 葛生あおい （ △△保育園 5歳児クラス ） R6申請あり 氏名④ （ ） R6申請あり 氏名⑤ （ ） R6申請あり
③お子さんの健康状況	・在胎週数 39 週　・出生体重 3,010 g　母子手帳を確認して記入してください。 ・過去の既往歴　□ない　☑ある（ ○○ 病院 小児 科　□入院　☑通院　病名 ○○○ ） ・現在治療中または経過観察中の病気　☑ない　□ある（ 病院 科　□入院　□通院　病名 ） ④お子さんの健診状況や療育利用について、あてはまるものに○をつけてください。または記入してください。
・股関節脱臼検診	①（特になし）　② 経過観察中　③ 治療中　④ 未検
・4か月児健診	①（特になし）　② 再診　③ その他（ ）　④ 未受診
・9か月児健診	①（特になし）　② 再診　③ その他（ ）　④ 未受診
・1歳6か月児健診	① 特になし　② 再診　③（2歳児確認あり） ④ 相談紹介【 ぽっぽ広場 ・ にこにこ相談 ・ 他（ ）】　⑤ 未受診
・3歳児健診	① 特になし　② 再診　③ 相談紹介【（にこにこ相談） ・ 他（ ）】　④ 未受診
・療育	①（利用なし）　② 利用中 または 利用予定【 利用施設名称： 】

⑤お子さんの祖父母の状況			R6.4.1年齢	住　所	同居・別居の別	健康状況	職 業 等
父方	祖父	氏名 葛生 太郎	57 歳	田沼町974-3	☑同居 □敷地内同居 □別居 □死亡 □不明	☑健康 □障害（ ） □療養中【病名： 】	会社員
	祖母	氏名 離別により所在不明	歳		□同居 □敷地内同居 □別居 □死亡 ☑不明	□健康 □障害（ ） □療養中【病名： 】	
母方	祖父	氏名 田沼 五郎	65 歳	浅沼町798	□同居 □敷地内同居 ☑別居 □死亡 □不明	☑健康 □障害（ ） □療養中【病名： 】	パート
	祖母	氏名 田沼 みどり	60 歳		□同居 □敷地内同居 ☑別居 □死亡 □不明	□健康 ☑障害（ 2級 ） □療養中【病名： 】	なし

⑥送迎方法	☑父 ☑母 □祖父 □祖母 □その他（ ）	☑自動車 □バイク □自転車 □徒歩 □その他（ ）
⑦今後の出産予定	□ 有（予定日 月 日） ☑ 無	

就労以外の状況 ※該当するものにチェック、記入してください。	□ 出 産	予定日 年 月 日			
	□ 産 休 明 け ☑ 育 休 明 け	(父)仕事復帰年月日 年 月 日 (母)仕事復帰年月日 令和 6 年 8 月 14 日			
	□ 疾 病 等 （ 父 ・ 母 ）	□入院 □通院 □自宅療養	（病名・病状・病院名・通院日数等）	障がい等級	級
	□就 学 ・ 職業訓練	（学校名等）	就 学 時 間	： ～ ： 週 日	

その他	ひとり親家庭	離別・死別・別居(調停 有 ・ 無)・行方不明・未婚・（ ）	時期	年 月 日
	再 入 園	申込児童の下の子の育休のため退園した □ 有（ 年度在園/園名 ） □ 無		

※以下については、市（保育施設）で記入します。

就労状況	父 親 の 状 況		母 親 の 状 況	
	状況形態	□就労済 □就労予定 □求職中 □その他（ ） □役員・自営業主 □被用者(雇われている者) □その他（ ）	状況形態	□就労済 □就労予定 □求職中 □その他（ ） □役員・自営業主 □被用者(雇われている者) □その他（ ）
	ひと月あたり就労日数	日	ひと月あたり就労日数	日
	ひと月あたり就労時間数	時間	ひと月あたり就労時間数	時間
	就労開始（予定）日	S ・ H ・ R 年 月 日	就労開始（予定）日	S ・ H ・ R 年 月 日

記入者	確認者

R6.1