

家庭状況等調査票（継続用）R8.4.1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8年1月17日		保護者氏名 葛生 翔太郎		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					
②R8.4.1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) R8申請あり 氏名① 葛生 みやび (◆◆中学校 2年生) R8申請あり 氏名② 葛生 いろは (◆◆小学校 3年生) R8申請あり 氏名③ 葛生 あおい (△△保育園 5歳児クラス) R8申請あり 氏名④ () R8申請あり 氏名⑤ () R8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		R8.4.1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: ()】	
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 8 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
	□就学・職業訓練		(学校名等)	就学時間	: ~ : 週 日		

※以下については、市(保育施設)で記入します。

父 親 の 状 況				母 親 の 状 況			
就 労 状 況	状況形態	□就労済 □就労予定 □求職中 □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()			□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
-----	-----