

# 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 年 月 日		保護者氏名		児童名		クラス年齢 ( 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: _____) 利用状況 利用曜日 _____ 曜日から _____ 曜日 利用時間 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 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。 <table border="1"> <tr> <td>(例)氏名</td> <td>〇〇〇〇 (□□保育園 4歳児クラス)</td> <td>R8申請あり</td> <td>氏名③</td> <td>( )</td> <td>R8申請あり</td> </tr> <tr> <td>氏名①</td> <td>( )</td> <td>R8申請あり</td> <td>氏名④</td> <td>( )</td> <td>R8申請あり</td> </tr> <tr> <td>氏名②</td> <td>( )</td> <td>R8申請あり</td> <td>氏名⑤</td> <td>( )</td> <td>R8申請あり</td> </tr> </table>						(例)氏名	〇〇〇〇 (□□保育園 4歳児クラス)	R8申請あり	氏名③	( )	R8申請あり	氏名①	( )	R8申請あり	氏名④	( )	R8申請あり	氏名②	( )	R8申請あり	氏名⑤	( )	R8申請あり
(例)氏名	〇〇〇〇 (□□保育園 4歳児クラス)	R8申請あり	氏名③	( )	R8申請あり																				
氏名①	( )	R8申請あり	氏名④	( )	R8申請あり																				
氏名②	( )	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 _____ 週 ・出生体重 _____ g ・過去の既往歴 □ない □ある( _____ 病院 _____ 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【 ぽつぽ広場 ・ 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	歳		□同居 □敷地内同居 □別居 □死亡 □不明	□健康 □障害( ) □療養中【病名: _____】																			
	祖母	氏名	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	歳		□同居 □敷地内同居 □別居 □死亡 □不明	□健康 □障害( ) □療養中【病名: _____】																			
	祖母	氏名	歳		□同居 □敷地内同居 □別居 □死亡 □不明	□健康 □障害( ) □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 年 月 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																				

※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
-----	-----