

# 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			
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【 ぼっぽ広場 ・ 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	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、記入して下さい。	□ 出 産	予定日 年 月 日				
	□ 产 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
	□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	状態	□就労済 □就労予定 □求職中 □その他( )		状態	□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( )	□被用者(雇われている者) □その他( )		□就労済(予定)日 S・H・R 年 月 日		
就労状況	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
-----	-----