

家庭状況調査票

記入日 令和 年 月 日

| | | | | | |
|-----|--|----|-----|------|-------------|
| 児童名 | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 |
| | | | 男・女 | | 平成・令和 年 月 日 |
| | | | 男・女 | | 平成・令和 年 月 日 |

<父母の状況> ※該当する箇所に☑または必要項目をご記入ください。

| | 父 | 母 |
|------------------------|---|---|
| 就労 (自営業, 農業 等含む) | <input type="checkbox"/> 就労中 ・ <input type="checkbox"/> 就労内定 | <input type="checkbox"/> 就労中 ・ <input type="checkbox"/> 就労内定 |
| | 勤務先() | 勤務先() |
| | 通勤方法()・通勤時間(片道 分) | 通勤方法()・通勤時間(片道 分) |
| | <input type="checkbox"/> 単身赴任中 ・ <input type="checkbox"/> 海外勤務中(居住地:) | <input type="checkbox"/> 単身赴任中 ・ <input type="checkbox"/> 海外勤務中(居住地:) |
| 妊娠・出産 | | 出産予定日(令和 年 月 日) |
| | | 産休後の予定 <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 |
| 疾病・障害 | 疾病・障がい名() | 疾病・障がい名() |
| | 障害者手帳(<input type="checkbox"/> 有: 手帳【 級】・ <input type="checkbox"/> 無) | 障害者手帳(<input type="checkbox"/> 有: 手帳【 級】・ <input type="checkbox"/> 無) |
| | <input type="checkbox"/> 入院 ・ <input type="checkbox"/> 通院 ・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 | <input type="checkbox"/> 入院 ・ <input type="checkbox"/> 通院 ・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 |
| | 入院期間 年 月 日～ 年 月 日 通院回数 <input type="checkbox"/> 週 ・ <input type="checkbox"/> 月に 日 | 入院期間 年 月 日～ 年 月 日 通院回数 <input type="checkbox"/> 週 ・ <input type="checkbox"/> 月に 日 |
| 親族の介護・看護 | 看護等対象者()年齢(歳) | 看護等対象者()年齢(歳) |
| | 児童との続柄() <input type="checkbox"/> 同居 ・ <input type="checkbox"/> 別居 | 児童との続柄() <input type="checkbox"/> 同居 ・ <input type="checkbox"/> 別居 |
| | <input type="checkbox"/> 病院の付添い ・ <input type="checkbox"/> 自宅介護 | <input type="checkbox"/> 病院の付添い ・ <input type="checkbox"/> 自宅介護 |
| | 日数等(1日 時間 / 週に 日間) | 日数等(1日 時間 / 週に 日間) |
| 災害復旧 | 状況() | 状況() |
| 求職活動 | <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 | <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 |
| - | 学校名() | 学校名() |
| | 就学期間() | 就学期間() |
| その他 | () | () |

<別居祖父母の状況> ※同居の場合は, 記入不要。

| 氏名及び利用開始希望日時点の年齢 | | 別居の住所・状況 | 就労状況等 |
|------------------|---------|---|---|
| 父方 | 祖父 (歳) | <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 死亡 ・ <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 疾病 ・ <input type="checkbox"/> その他() 勤務先または 疾病名等 () |
| | 祖母 (歳) | <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 死亡 ・ <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 疾病 ・ <input type="checkbox"/> その他() 勤務先または 疾病名等 () |
| 母方 | 祖父 (歳) | <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 死亡 ・ <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 疾病 ・ <input type="checkbox"/> その他() 勤務先または 疾病名等 () |
| | 祖母 (歳) | <input type="checkbox"/> 別居() <input type="checkbox"/> 死亡 ・ <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 就労 ・ <input type="checkbox"/> 疾病 ・ <input type="checkbox"/> その他() 勤務先または 疾病名等 () |

<ひとり親世帯>

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 離婚(平成・令和 年 月 日) ・ <input type="checkbox"/> 死別(平成・令和 年 月 日) ・ <input type="checkbox"/> 未婚 |
| <input type="checkbox"/> 別居(平成・令和 年 月から) [調停 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし] ・ <input type="checkbox"/> 拘留中(平成・令和 年 月から) |