

剣淵町保育所入所児童家庭状況調査票

記入日 令和 年 月 日

年齢は入所希望年度4月1日の年齢を記入してください。

児童名				生年月日	年 月 日	才		
父氏名	(才)			母氏名	(才)			
緊急連絡電話番号	-			緊急連絡電話番号	-			
保育実施基準	細 目	該当に○		調 査 事 項				
		父	母					
(1) 就労	外勤	常 勤			【父】 勤務先 (Tel) 勤務時間 時 分～ 時 分 勤務日数 週 (日) 月 (日) 仕事の内容 (職種)			
		パート	7時間以上					
			4時間以上					
			週4日以上勤務					
		週4日未満勤務						
	農業	7時間以上就労					【母】 勤務先 (Tel) 勤務時間 時 分～ 時 分 勤務日数 週 (日) 月 (日) 仕事の内容 (職種)	
		4時間以上就労						
		週4日未満就労						
	自営	生計中心者						
		生計協力者						
内職	生計維持							
	生計維持外							
(2) 妊娠 出産	出産前				出産 (予定) 日 令和 年 月 日			
	出産後							
(3) 疾病 障害	入院	長期 (6ヵ月以上)			【父】 傷病名 病院名 診療の始期 令和 年 月 日 治療見込期間 約 ヲ月間 通院日数 週 (回) 月 (回)			
		短期 (6ヵ月未満)						
	通院	週 4 回 以 上						
		週 4 回 未 満						
	居宅内	常 時 臥 床					【母】 傷病名 病院名 診療の始期 令和 年 月 日 治療見込期間 約 ヲ月間 通院日数 週 (回) 月 (回)	
		精 神 性						
		一 般 療 養						
	身体障害者 1. 2 級							
	知的障害者 A. B							
(4) 介護等	入院添付 (1ヵ月以上)				疾病者名 続柄 傷病名 病院名 必要な期間 令和 年 月 日頃まで			
	長期居宅療養介護							
	心身障害児者介護							
	寝たきり老人等介護							
(5) 災害 復旧	震災・風水害・火災				災害の状況			

(6) 求職活動	求職中			【父】 求職時期 令和 年 月 日から			
				【母】 求職時期 令和 年 月 日から			
(7) 就学	就学中			【父】 就学場所 就学時期 令和 年 月 日～令和 年 月 日			
				【母】 就学場所 就学時期 令和 年 月 日～令和 年 月 日			
(8) 虐待やDVのおそれ	虐待・DV			状況等			
(9) 継続利用	育児休業中により継続利用が必要			【父】 育児休業中 令和 年 月 日～令和 年 月 日 就労先確定 令和 年 月 日就労予定			
				【母】 育児休業中 令和 年 月 日～令和 年 月 日 就労先確定 令和 年 月 日就労予定			
(10)	その他			状況等			
ひとり親の場合				死亡・行方不明・離別			
祖父母の状況		氏名	同居 別居	年齢	健康状態	就労状況	住所等
	父方	祖父	同・別				(Tel)
		祖母	同・別				
	母方	祖父	同・別				(Tel)
		祖母	同・別				
	※緊急連絡等、保護者と連絡が取れない場合連絡することがあります。						
保育所に入所しない乳幼児（就学前）			年齢	有・無 ※有の場合その保育方法（例 一時保育利用）			
氏名			才				
氏名			才				
氏名			才				

※該当する項目について必要事項を記入して下さい。

※添付書類

- 就労の場合～就労証明書（保護者、同居家族とともに必要）
- 出産、または、育児休業中等の場合～母子手帳のコピー等
- 疾病等、病人の看護等の場合～病院の診断書、身障手帳のコピー等
- 求職活動の場合～求職活動証明書のコピー等
- 就学の場合～在学証明書のコピー等