

状 況 調 査 票

保育の利用を必要とする理由等、保護者の状況について必要事項を記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由等 右の該当する事項を○で囲み、以下の該当欄に必要事項を記入して下さい。		父 の 状 況	母 の 状 況	
		①就労 ②就学 ③疾病・障害 ④看護・介護 ⑤災害復旧 ⑦育児休業中 ⑧求職活動 ⑨不存在 ⑩その他 ()	①就労 ②就学 ③疾病・障害 ④看護・介護 ⑤災害復旧 ⑥出産 ⑦育児休業中 ⑧求職活動 ⑨不存在 ⑩その他 ()	
① 就 労 ・ ② 就 学	勤 務 形 態	常勤・パート・自営 (居宅内・居宅外)・就学	常勤・パート・自営 (居宅内・居宅外)・就学	
	勤 務 ・ 就 学 先			
	所 在 地 (連 絡 先)	※実際に勤務、通学している場所を記入して下さい。 (電話番号 - -) (電話番号 - -)		
	勤 務 ・ 就 学 日 数 等	1日 時間・週 日 (週 時間以上勤務・就学) 1ヶ月 日勤務・就学	1日 時間・週 日 (週 時間以上勤務・就学) 1ヶ月 日勤務・就学	
	定 休 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 (月・週 日)	月・火・水・木・金・土・日 不定期 (月・週 日)	
	勤 務 ・ 就 学 時 間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	
	通 勤 ・ 通 学 時 間	片道 時間 分	片道 時間 分	
就 学 の 修 了 日	年 月 日 (予定)	年 月 日 (予定)		
③ 疾 病 ・ 障 害	傷 病 名 ・ 障 害 名			
	障 害 者 手 帳 等 の 有 無	有 (級 種) ・ 無	有 (級 種) ・ 無	
	状 況	・入院 (年 月 日 から) ・自宅療養 ・通院通所 (月 ・ 週 日)	・入院 (年 月 日 から) ・自宅療養 ・通院通所 (月 ・ 週 日)	
	病 院 ・ 施 設 名			
④ 看 護 ・ 介 護	被看護・介護者名	続柄 ()	続柄 ()	
	被看護・介護者住所	同居・別居 ()	同居・別居 ()	
	傷 病 名 ・ 障 害 名			
	障 害 者 手 帳 等 の 有 無	有 (級 種) ・ 無	有 (級 種) ・ 無	
	状 況	期 間	年 月 日 から	年 月 日 から
		在 宅	要介護度 () ・ 要支援	要介護度 () ・ 要支援
		通 院 ・ 通 所	月・週 回、日中 時間を要する 病院・施設名 ()	月・週 回、日中 時間を要する 病院・施設名 ()
⑤ 災害復旧				
⑥ ⑦ 出 産 等	出 産 (予 定 日)	年 月 日 (予 定)		
	産 休 期 間 予 定 (予 定)	年 月 日 ~ 年 月 日 (予 定)		
	育 休 期 間 予 定 (予 定)	年 月 日 ~ 年 月 日 (予 定)		

※現在求職活動をしている場合は右頁⑧へも記入してください。

		父 の 状 況	母 の 状 況
⑧ 求 職 活 動		<input type="checkbox"/> 現在活動中 1日 時間・週 日 (週 時間以上活動) 1か月 日活動 (内容) <input type="checkbox"/> 入園後に活動	<input type="checkbox"/> 現在活動中 1日 時間・週 日 (週 時間以上活動) 1ヶ月 日活動 (内容) <input type="checkbox"/> 入園後に活動
	理 由	①死別 ②離別 ③別居中 ④行方不明 ⑤その他 ()	①死別 ②離別 ③別居中 ④行方不明 ⑤その他 ()
⑨ 不 存 在	事 由 発 生 時 期	年 月 日 (頃) から	年 月 日 (頃) から
⑩ そ の 他			

祖父母の状況		氏名 (年齢)	住 所	日中の状況
父 方	祖父	有・無 (才)	同居・別居 ()	①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他
	祖母	有・無 (才)	同居・別居 ()	①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他
母 方	祖父	有・無 (才)	同居・別居 ()	①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他
	祖母	有・無 (才)	同居・別居 ()	①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他

児童の状況について記入して下さい。

※該当する事項をまるで囲み、以下の該当欄に必要事項を記入して下さい。

健 康 状 態	乳 児 健 診 時 の 指 摘 事 項	4ヵ月児健診	無 ・ 有 (指摘事項:) ・ 未診	
		7ヵ月児健診	無 ・ 有 (指摘事項:) ・ 未診	
		1才半児健診	無 ・ 有 (指摘事項:) ・ 未診	
		3才半児健診	無 ・ 有 (指摘事項:) ・ 未診	
	心 身 の 障 害	ア レ ル ギ ー	無 ・ 有 (症状:)	
		大 き な 病 気	無 ・ 有 (病名)	
慢 性 疾 患 等	無 ・ 有 → 病名・症状 () 病院・施設名 () 障害手帳 (級) 服薬: 無 ・ 有 (朝・昼・夕)			
	排 泄	小便 (1人で 可 ・ 不可)	大便 (1人で 可 ・ 不可)	
発 達 状 態	言 語	普通 ・ 遅め ()		
	視 覚	良 不良 ()		
	聴 覚	良 不良 ()		
	歩 行	できる ・ できない (寝返り ・ はいはい ・ つかまり立ち ・ よちよち歩き)		
健康上または発達上 になること				
現 在 の 保 育 の 状 況	幼 稚 園 ・ 保 育 所 等 に 預 け て い る	施設名	所在地	
		利用日数 週 日利用	保育時間: 時 分から 時 分	
		入所日 年 月 日	月額保育料: 円	
	自 宅 で 見 て い る	母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()		
		職場に連れて行 っている 職場内託児施設: 有 ・ 無		
そ の 他	保護者との関係: 保育場所:			
	具体的な状況:			
児 童 の 送 迎		母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()		
送 迎 手 段		自動車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()		
送 迎 時 間		片道 分		
住 居 の 状 況		自家 ・ 公営住宅 ・ 借家 ・ その他 ()		