

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 ()
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		〇〇〇〇建設 株式会社	□□□□病院 内科
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。 潟上市昭和久保字堤の上〇〇番地 (電話番号 018 - 877 - 〇〇〇〇)	※実際に勤務、通学している場所を記入して下さい。 秋田市中通2丁目□番地□□ (電話番号 - -)
勤務・就学日数等		1日 8時間・週 日(週 時間以上勤務・就学) 1ヶ月 24日勤務・就学	1日 8時間・週 日(週 時間以上勤務・就学) 1ヶ月 20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		8時00分～ 17時00分	8時30分～ 17時30分
通勤・通学時間		片道 時間 15分	片道 時間 30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
		状況	・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()
		被看護・介護者住所	同居・別居()
		傷病名・障害名	
		障害者手帳等の有無	有(級 種)・無
		期間	年 月 日から
		在宅	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()
⑤ 災害復旧			
⑥ 出産(予定日)			RO年 〇月 〇日(予定)
⑦ 産休期間(予定)			RO年〇月〇日～ RO年〇月〇日(予定)
育休期間(予定)		年 月 日～ 年 月 日(予定)	RO年〇月〇日～ RO年〇月〇日(予定)

※現在求職活動をしている場合は右頁⑩へも記入して下さい。

求職活動中の方は□現在活動中(時間を記入)または、□入園後に活動のいずれかに○をしてください。

		父の状況	母の状況
⑧ 求職活動		□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) □入園後に活動	□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) □入園後に活動
⑨ 不在理由		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()
⑩ その他		事由発生時期	事由発生時期
		年 月 日(頃)から	年 月 日(頃)から
祖父母の状況		氏名(年齢)	住所
父方	祖父	有・無	同居・別居(天王上江川47番地〇〇)
	祖母	有・無	同居・別居()
母方	祖父	有・無	同居・別居()
	祖母	有・無	同居・別居(男鹿市船越字内子□□番地)
			日中の状況
			①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他
			①就労 ②疾病・障害 ③無職 ④その他
			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ヶ月健診	無・有(指摘事項:)・未診
		7ヶ月健診	無・有(指摘事項:)・未診
		1才半健診	無・有(指摘事項:)・未診
		3才半健診	無・有(指摘事項:)・未診
発達状態	心身の障害		
	アレルギー	卵アレルギー(〇〇病院診断) 口の周りが荒れてしまう	
	大きな病気 慢性疾患等		
現在の保育の状況	排泄	一人で出来るがふき取りが苦手	
	言語		
	視覚		
	聴覚		
健康上または発達上気になること	歩行		
	健康上または発達上気になること		
	健康上または発達上気になること		
現在の保育の状況	幼稚園・保育所等に預けている		所在地 保育時間: 時 分から 時 分 月額保育料: 円
	自宅で見ている		
	職場に連れて行っている		
児童の送迎	親戚・知人等に預けている	母方祖母へ預けている。	
	その他		
送迎手段	母・父・祖母・祖父・その他()		
送迎時間	自動車・バス・自転車・徒歩・その他()		
住居の状況	片道 15分		
	自家・公営住宅・借家・その他()		