

家庭状況書

保育を必要とする事由	保護者の状況					保護者の状況（配偶者等）										
	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他					□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他										
就労	保護者の状況					同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況										
事業所名																
勤務地住所	〒					〒										
勤務地連絡先																
勤務時間	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日			1週間あたりの勤務日数	日	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日			1週間あたりの勤務日数	日				
	(月～金)		時	分	～	時	分	(1日あたり 時間 分)	(月～金)		時	分	～	時	分	(1日あたり 時間 分)
	(土日祝)		時	分	～	時	分	(1日あたり 時間 分)	(土日祝)		時	分	～	時	分	(1日あたり 時間 分)
通勤時間	自宅⇄職場（往復時間）			時間		分	自宅⇄職場（往復時間）			時間		分				
通勤方法	□徒歩□自転車□バス□自動車□電車□その他（ ）					□徒歩□自転車□バス□自動車□電車□その他（ ）										
休職中の場合	休職理由	□産前産後 □育休中 □その他			その他を選択した場合		休職理由	□産前産後 □育休中 □その他			その他を選択した場合					
	休職期間		年 月 日～ 年 月 日			休職期間		年 月 日～ 年 月 日								
	希望する保育所等に入所できない場合、育児休業の延長も許容できる			□はい □いいえ			希望する保育所等に入所できない場合、育児休業の延長も許容できる			□はい □いいえ						
妊娠・出産	出産予定日		年 月 日													
	産前産後休業期間		年 月 日 ～ 年 月 日													
疾病・障害	保護者の状況					同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況										
疾病・障害名																
障害者手帳	手帳の有無	□有 □無	有の場合手帳の種類	□身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当 □障害年金	等級		手帳の有無	□有 □無	有の場合手帳の種類	□身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当 □障害年金	等級					
状況	□入院 □自宅療養・通所通院					□入院 □自宅療養・通所通院										
入院期間	年 月 日～ 年 月 日					年 月 日～ 年 月 日										
通院頻度	月 ・ 週 に（ ）回					月 ・ 週 に（ ）回										
病院施設名																
介護・看護	保護者の状況					同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況										
介護・看護を受ける人の氏名																
介護・看護を受ける人の生年月日	□T □S □H □R 年 月 日					□T □S □H □R 年 月 日										
同居の有無	□有 □無					□有 □無										
介護・看護を受ける人の住所	〒					〒										
疾病・障害名																
要介護・要支援認定	認定の有無	□有 □無	認定の対象	□要介護認定 □要支援認定	要支援度または要介護度		認定の有無	□有 □無	認定の対象	□要介護認定 □要支援認定	要支援度または要介護度					
介護・看護内容	□自宅介護 □通院付添 □入院付添 □施設通所付添					□自宅介護 □通院付添 □入院付添 □施設通所付添										
	介護・看護の頻度	週	日	通所通院している場合の施設名		介護・看護の頻度	週	日	通所通院している場合の施設名							
災害復旧	保護者の状況					同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況										
災害復旧	震災・風水害・火災・その他の災害の復旧にあっていますか				□はい □いいえ	震災・風水害・火災・その他の災害の復旧にあっていますか				□はい □いいえ						
求職活動	保護者の状況					同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況										
求職活動	求職活動中または起業準備中ですか			□求職活動中 □起業準備中		求職活動中または起業準備中ですか			□求職活動中 □起業準備中							
就学	保護者の状況					同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況										
学校名																
所在地	〒					〒										
学年	年制		年次 在学中			年制		年次 在学中								
就学期間	年 月～		年 月（卒業見込）			年 月～		年 月（卒業見込）								
通学日数	週 日（1日平均 時間 分）					週 日（1日平均 時間 分）										
その他	保護者の状況					同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況										
その他の事由																

→裏面もご記入ください。

ひとり親世帯 ☐

ひとり親世帯の事由	☐ ①未婚 ☐ ②死亡 ☐ ③離婚 ☐ ④離婚調停中 ☐ ⑤行方不明 ☐ ⑥その他	その他の事由	事由発生日				
			年 月 日	調停の有無	☐ 有 ☐ 無	調停証明書の有無	☐ 有 ☐ 無

単身赴任 ☐ (☐ひとり親世帯、単身赴任のいずれにも当てはまらない)

赴任者				申請児童との続柄 (※)	
赴任先	赴任先での 勤務先名		勤務先の住所	〒	
赴任予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日			赴任終了時期は決まっていますか： ☐ はい ☐ いいえ	

1人目の現在の児童の状況（児童氏名： ）									
保育状況	☐ 保育施設等に預けている ☐ 保護者が保育している ☐ 保護者以外の人が保育している ☐ その他								
保育施設に預けている場合	保育施設名					施設の認可の有無 ☐ 有 ☐ 無			
	利用の 定期/不定期	☐ 定期 ☐ 不定期	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日		不定期で週に 日			
	利用時間	時 分～ 時 分		委託料		☐ 月額 ☐ 日額	円		
保護者が保育している	保育者	☐ 申請者 ☐ 同一世帯に属する保護者（配偶者等）			保育場所	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ その他（ ）			
保護者以外の人が 保育している	保育者	☐ 親族（続柄： ） ☐ 知人			親族・知人 氏名				
その他の場合									

2人目の現在の児童の状況（児童氏名： ）									
保育状況	☐ 保育施設等に預けている ☐ 保護者が保育している ☐ 保護者以外の人が保育している ☐ その他								
保育施設に預けている場合	保育施設名					施設の認可の有無 ☐ 有 ☐ 無			
	利用の 定期/不定期	☐ 定期 ☐ 不定期	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日		不定期で週に 日			
	利用時間	時 分～ 時 分		委託料		☐ 月額 ☐ 日額	円		
保護者が保育している	保育者	☐ 申請者 ☐ 同一世帯に属する保護者（配偶者等）			保育場所	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ その他（ ）			
保護者以外の人が 保育している	保育者	☐ 親族（続柄： ） ☐ 知人			親族・知人 氏名				
その他の場合									

3人目の現在の児童の状況（児童氏名： ）									
保育状況	☐ 保育施設等に預けている ☐ 保護者が保育している ☐ 保護者以外の人が保育している ☐ その他								
保育施設に預けている場合	保育施設名					施設の認可の有無 ☐ 有 ☐ 無			
	利用の 定期/不定期	☐ 定期 ☐ 不定期	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日		不定期で週に 日			
	利用時間	時 分～ 時 分		委託料		☐ 月額 ☐ 日額	円		
保護者が保育している	保育者	☐ 申請者 ☐ 同一世帯に属する保護者（配偶者等）			保育場所	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ その他（ ）			
保護者以外の人が 保育している	保育者	☐ 親族（続柄： ） ☐ 知人			親族・知人 氏名				
その他の場合									

※申請児童が複数人いる場合は、1人目の申請児童との続柄となります。

【注意】就労の「希望する保育所等に入所できない場合、育児休業の延長も許容できる」の欄で”はい”を選択すると保育の必要度の判定（利用調整）において減算されます。

※育児休業の証明書（育児休業給付金支給決定通知書の写し等）を提出していただくと、保育の必要度の判定（利用調整）において加点される場合があります。