

家庭状況書

記入例

該当する「保育を必要とする事由」について、記入してください

保 由	保護者の状況				同一世帯に属する保護者（配偶者等）の状況			
	☒ 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 ☐ ☐ 災害			
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	ふたば商事				なかよし有限会社			
勤務地住所	〒 000-0000 加東市社0-0				〒 000-0000 加東市社0-0			
勤務地連絡先	0000-00-0000				0000-00-0000			
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	5 日		
	(月～金) 8 時 00 分～ 17 時 00 分 (1日あたり 8 時間 00 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）		1	時間	10	分		
通勤方法	☐ 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			
妊娠・出産	出産予定 年 月 日 産前産後 年 月 日							
“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								
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	等級	手帳の有無	☐ 有 ☐ 無	有の場合手帳の種類	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	単身赴任をされている場合は記入してください	申請児童との続柄 (※)	
赴任先		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： 加東 桃子 ）						
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 ☐ 保護者以外の方が					
保育施設に預けている場合	申込み時点の児童の状況について記入してください					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（ ）	
保護者以外の方が保育している	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 ☐ 保護者以外の方が保育している ☐ 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（ ）	
保護者以外の方が保育している	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 ☐ 保護者以外の方が保育している ☐ 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（ ）	
保護者以外の方が保育している	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。