

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

保護者の状況	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	
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
勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日
勤務時間	8時00分～17時00分（1日あたり8時間00分）	9時00分～16時00分（1日あたり6時間00分）
通勤時間	自宅⇄職場（往復時間）1時間10分	自宅⇄職場（往復時間）40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	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 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 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 介護・看護の頻度 週 日 通所通院している場合の施設名	☐ 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
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		〒	
赴任予定期間	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 ☐ 保護者以外の人						
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。