

## 家庭状況調査票

記入日 令和 年 月 日

児童名		性別	男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日
			男・女		平成・令和 年 月 日
			男・女		平成・令和 年 月 日

&lt;父母の状況&gt; ※該当する箇所に☑または必要項目をご記入ください。

		父		母	
☐	就労 (自営業, 農業等含む)	☐就労中・☐就労内定		☐就労中・☐就労内定	
		勤務先( )		勤務先( )	
		勤務時間( 時間/月 )		勤務時間( 時間/月 )	
		通勤方法( )・通勤時間(片道 分)		通勤方法( )・通勤時間(片道 分)	
		☐単身赴任中・☐海外勤務中(居住地: )		☐単身赴任中・☐海外勤務中(居住地: )	
☐	妊娠・出産	/		☐	出産予定日(令和 年 月 日) 産休後の予定 ☐育児取得 ☐仕事復帰
☐	疾病・障害	疾病・障がい名( )		疾病・障がい名( )	
		障害者手帳(☐有: 手帳【 級】・☐無)		障害者手帳(☐有: 手帳【 級】・☐無)	
		☐入院・☐通院・☐自宅療養		☐入院・☐通院・☐自宅療養	
		入院期間 年 月 日～ 年 月 日 通院回数 ☐週・☐月に 日		入院期間 年 月 日～ 年 月 日 通院回数 ☐週・☐月に 日	
☐	親族の介護・ 看護	看護等対象者( )年齢( 歳)		看護等対象者( )年齢( 歳)	
		児童との続柄( )☐同居・☐別居		児童との続柄( )☐同居・☐別居	
		☐病院の付添い・☐自宅介護		☐病院の付添い・☐自宅介護	
		日数等(1日 時間 / 週に 日間)		日数等(1日 時間 / 週に 日間)	
☐	災害復旧	状況( )		☐	状況( )
☐	求職活動	☐求職活動中 ☐起業準備中		☐	☐求職活動中 ☐起業準備中
☐	-	学校名( )		学校名( )	
		就学期間( )		就学期間( )	
☐	その他	( )		☐	( )

&lt;別居祖父母の状況&gt;

氏名及び利用開始希望日時時点の年齢		住所・状況	就労状況等
父方	祖父 ( 歳)	☐別居( ) ☐同居・☐死亡・☐その他( )	☐就労・☐疾病・☐その他( ) 勤務先または疾病名等 ( )
	祖母 ( 歳)	☐別居( ) ☐同居・☐死亡・☐その他( )	☐就労・☐疾病・☐その他( ) 勤務先または疾病名等 ( )
母方	祖父 ( 歳)	☐別居( ) ☐同居・☐死亡・☐その他( )	☐就労・☐疾病・☐その他( ) 勤務先または疾病名等 ( )
	祖母 ( 歳)	☐別居( ) ☐同居・☐死亡・☐その他( )	☐就労・☐疾病・☐その他( ) 勤務先または疾病名等 ( )

&lt;ひとり親世帯&gt;

☐ 離婚(平成・令和 年 月 日)・☐ 死別(平成・令和 年 月 日)・☐ 未婚
☐ 別居(平成・令和 年 月から) [調停 ☐ あり・☐ なし]・☐ 拘留中(平成・令和 年 月から)

児童名	白羽 夢子	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年7月7日
			男・女		平成・令和 年 月 日
			男・女		平成・令和 年 月 日

<父母の状況> ※該当する箇所にまたは必要項目をご記入ください。

		父		母	
<input checked="" type="checkbox"/>	就労 (自営業, 農業等含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中・ <input type="checkbox"/> 就労内定 勤務先( <b>000自動車</b> ) 勤務時間( <b>160</b> 時間/月 ) 通勤方法( <b>自動車</b> )・通勤時間(片道 <b>40分</b> ) <input type="checkbox"/> 単身赴任中・ <input type="checkbox"/> 海外勤務中(居住地: )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中・ <input type="checkbox"/> 就労内定 勤務先( <b>△△△医院</b> ) 勤務時間( <b>72</b> 時間/月 ) 通勤方法( <b>自動車</b> )・通勤時間(片道 <b>20分</b> ) <input type="checkbox"/> 単身赴任中・ <input type="checkbox"/> 海外勤務中(居住地: )	
<input type="checkbox"/>	妊娠・出産		<input checked="" type="checkbox"/>	出産予定日(令和 <b>6</b> 年 <b>4</b> 月 <b>××</b> 日) 産休後の予定 <input checked="" type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰	
<input checked="" type="checkbox"/>	疾病・障害	疾病・障がい名( <b>糖尿病</b> ) 障害者手帳(□有: 手帳【 級】・□無) <input type="checkbox"/> 入院・ <input checked="" type="checkbox"/> 通院・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 入院期間 年 月 日～ 年 月 日 通院回数 □週・ <input checked="" type="checkbox"/> 月に <b>2</b> 日	<input type="checkbox"/>	疾病・障がい名( ) 障害者手帳(□有: 手帳【 級】・□無) <input type="checkbox"/> 入院・ <input type="checkbox"/> 通院・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 入院期間 年 月 日～ 年 月 日 通院回数 □週・□月に 日	
<input type="checkbox"/>	親族の介護・看護	看護等対象者( )年齢( 歳) 児童との続柄( ) <input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 病院の付添い・ <input type="checkbox"/> 自宅介護 日数等(1日 時間 / 週に 日間)	<input checked="" type="checkbox"/>	看護等対象者( <b>育児 竹男</b> )年齢( <b>65</b> 歳) 児童との続柄( <b>母方 祖父</b> ) <input type="checkbox"/> 同居・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> 病院の付添い・ <input type="checkbox"/> 自宅介護 日数等(1日 <b>3</b> 時間 / 週に <b>1</b> 日間)	
<input type="checkbox"/>	災害復旧	状況( )	<input type="checkbox"/>	状況( )	
<input type="checkbox"/>	求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	
<input checked="" type="checkbox"/>	-	学校名( <b>◇◇工業大学</b> ) 就学期間( <b>平成30年4月～令和3年3月</b> )			
<input type="checkbox"/>	その他	( )			

現在、就学している場合のみご記入ください。  
※学歴を記入するものではありません。

<別居祖父母の状況>

氏名及び利用開始希望日時時点の年齢		住所・状況	就労状況等
父方	祖父 <b>白羽 松夫</b> ( <b>62</b> 歳)	<input type="checkbox"/> 別居( ) <input checked="" type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・ <input type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> その他( ) 勤務先または疾病名等 ( <b>〇〇 米店</b> )
	祖母 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 別居( ) <input type="checkbox"/> 同居・ <input checked="" type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労・ <input type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> その他( ) 勤務先または疾病名等 ( )
母方	祖父 <b>育児 竹男</b> ( <b>65</b> 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 別居( <b>★★市△△△1234番地</b> ) <input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労・ <input checked="" type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> その他( ) 勤務先または疾病名等 ( <b>関節リウマチ</b> )
	祖母 <b>育児 梅子</b> ( <b>63</b> 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 別居( <b>★★市△△△1234番地</b> ) <input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・ <input type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> その他( ) 勤務先または疾病名等 ( <b>**スーパー</b> )

<ひとり親世帯>

<input type="checkbox"/> 離婚(平成・令和 年 月 日)・ <input type="checkbox"/> 死別(平成・令和 年 月 日)・ <input type="checkbox"/> 未婚
<input type="checkbox"/> 別居(平成・令和 年 月から) [調停 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし]・ <input type="checkbox"/> 拘留中(平成・令和 年 月から)