

【家庭調査票】

児童氏名 :

家庭状況		
	母親の状況	父親の状況
氏名・生年月日	氏名 年 月 日生	氏名 年 月 日生
<input type="checkbox"/> : 就労中 <input type="checkbox"/> : 就労内定中 <input type="checkbox"/> : 求職中	・居宅外勤務 ( 常勤 ・ パート ・ その他 ) ・居宅内勤務 ( 自営 ・ 在宅勤務 ) ・求職 ( 内定 ・ 未定 ) ・その他 ( )	・居宅外勤務 ( 常勤 ・ パート ・ その他 ) ・居宅内勤務 ( 自営 ・ 在宅勤務 ) ・求職 ( 内定 ・ 未定 ) ・その他 ( )
勤務先名		
勤務先 : 所在地	〒	〒
勤務先 : 電話番号		
勤務時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
<input type="checkbox"/> : 妊娠・出産	予定日 年 月 日 育休期間 年 月 日	育休期間 年 月 日
<input type="checkbox"/> : 就学中	校名 :	校名 :
<input type="checkbox"/> : 心身障がい	障害名 ( ) ・身体障がい者手帳 ( ) 級 ・精神障がい ( ) 級 ・療育 ( ) 級	障害名 ( ) ・身体障がい者手帳 ( ) 級 ・精神障がい ( ) 級 ・療育 ( ) 級
<input type="checkbox"/> : 疾病	・病名 ( ) ・病院名 ( ) ・( ) 年 ( ) 月から ・( 通院 ・ 入院 ・ 入院予定 ) ・療養予定期間 約 ( ) か月間	・病名 ( ) ・病院名 ( ) ・( ) 年 ( ) 月から ・( 通院 ・ 入院 ・ 入院予定 ) ・療養予定期間 約 ( ) か月間
<input type="checkbox"/> : 看護 介護の為	・対象者名 ( ) ・続柄 ( ) ・看護、介護開始日 ( 年 月~ ) ・病名 ( ) ・療養場所 ( 自宅 ・ 病院 ・ 施設 ) ・施設名 ( )	・対象者名 ( ) ・続柄 ( ) ・看護、介護開始日 ( 年 月~ ) ・病名 ( ) ・療養場所 ( 自宅 ・ 病院 ・ 施設 ) ・施設名 ( )

●祖父母の状況

		氏名	年齢	住所(別居の場合は記入)	同居状況		その他		就労	
父方	祖父				同居	別居	死別	不明	有	無
	祖母				同居	別居	死別	不明	有	無
母方	祖父				同居	別居	死別	不明	有	無
	祖母				同居	別居	死別	不明	有	無