

家庭状況申立書

利用調整の参考としますので、正確に記入してください。

児童氏名		記入者		記入日		
生年月日	平成 年 月 日	続柄	父・母・その他()	平成 年 月 日		
母親の状況	(1)正社員 (2)パート・アルバイト (3)自営業 (4)内職 (5)その他() (6)求職中					
	<input type="checkbox"/> 自身で健康保険に加入している【職場の健康保険・国保・その他()】					
	<input type="checkbox"/> 産休・育休中(平成 年 月 日あけ)、育休給付金(有・無)、延長(可・不可)、短縮(可・不可)					
	<input type="checkbox"/> 内定 就業予定時期(平成 年 月 日・入所後すぐに)					
申請児童の状況	<input type="checkbox"/> 自営業【居宅外・居宅内】【事業主・()の協力】					
	出生時	自然分娩・帝王切開 体重()g				
	健康状態	健康・疾病等あり(内容:)				
	健康診査	1ヶ月・4ヶ月・10ヶ月・1歳半・3歳半・未受診 ⇒ 結果() 受診機関：寝屋川市・他市()・病院() 次回健診予定日(平成 年 月 日)				
	アレルギー	無・有(内容:) ショック反応(有・無)				
	集団生活	無・有(利用期間:) 利用施設:)				
	障害	身体障害者手帳【なし・あり()級】	療育手帳【なし・あり(A・B1・B2)】			
		精神障害者保健福祉手帳【なし・あり()級】	特別児童扶養手当【なし・あり()級】			
就学前の兄弟姉妹	無・有【()歳・()歳・()歳 保育所・認定こども園・幼稚園に(申込中・在籍中)】 【()歳・()歳・()歳 保育所・認定こども園・幼稚園に(申込中・在籍中)】					
現在の保育	自宅で()が保育、()の職場で保育、別居親族()が保育 託児所等(施設名:)、その他(具体的に:)					
親族		年齢	同居・別居	住所(別居の場合)	就 労	
	父方	祖父	歳	同居・別居		無・有()
		祖母	歳	同居・別居		無・有()
	母方	祖父	歳	同居・別居		無・有()
		祖母	歳	同居・別居		無・有()
	他()	歳	同居・別居			無・有()
<h3>同意書</h3> <p>保育施設等利用申込みに当たって、次のことに同意します。</p> <p>①申込児童の健康・発達状況について、健診担当課・保健所等の関係官署に問合せすること。</p> <p>②利用が決定した場合、利用する施設へ児童及び児童の保護者についての情報並びに家庭状況等について情報提供すること。</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p>						

※ここより下は記入しないでください。

家庭の状況	(1)一般 (2)母子・父子(児扶受給：有・申請中・無) (3)障害 (4)生活保護(cw) (5)その他()	
特記事項		
伝達事項	勤務(内定)証明書(父・母・)	平成 年度市民税課税証明書(父・母・)
	自営業申立書(父・母・)	<input type="checkbox"/> 確定申告・市民税申告依頼済み
	診断書(父・母・)	<input type="checkbox"/> 86,000円以上の給与明細×3ヶ月分の提出説明済み
	育休給付金支給決定通知書コピー(父・母)	<input type="checkbox"/> 多子軽減案内済み
	その他()(父・母・)	<input type="checkbox"/> 保育料祖父母で算定説明済み
	<input type="checkbox"/> ならし・雑費説明済み	<input type="checkbox"/> 生保受給証明書依頼済み