

# 家庭状況 (該当事項に○印、または内容を記入してください。)

## 1 世帯状況 (支給認定申請書にもチェックをお願いします。)

ひとり親世帯	いいえ ・ はい
障害者手帳 (障害・療育・精神) など	持っていない ・ 持っている (手帳の写しを提出願います。)

## 2 父親・母親の状況

父親	正社(職)員・パート、アルバイト、派遣等就労・自営・病気・離婚・別居・死亡・その他( )		
母親	正社(職)員・パート、アルバイト、派遣等就労・自営・病気・離婚・別居・死亡・その他( )		
	出産予定	無 ・ 有 (予定日: 令和 年 月 日)	

## 3 祖父母の状況

		氏名	年齢	住所・電話番号
父方の	祖父	就労・無職・病気		電話 ( ) -
	祖母	就労・無職・病気		
母方の	祖父	就労・無職・病気		電話 ( ) -
	祖母	就労・無職・病気		

## 4 下記の年月日に住んでいたところ。(現在の住所と違う場合だけ記入してください。)

令和 2 年1 月1 日	
平成 31 年1 月1 日	

# 児童の状況 (該当事項に○印、または内容を記入してください。)

心身の状況	1 乳幼児健康診査の際に何か指導を受けましたか。 無・有⇒ ( 歳 か月児健診の時) 指導内容:
	2 現在、長期にわたり、通院治療または療育訓練を受けていますか。 ① 通院治療 無 ・ 有⇒いつ頃から: 回数:( ) 回程度の通院 / (週・月) 病名: ② 療育訓練 無 ・ 有⇒いつ頃から: 回数:( ) 回程度の通所 / (週・月) 通所施設名:
	3 その他、お子さんについて伝えておきたいことがあれば記入してください。
	※ 手帳の有無等について、該当する場合は○印をしてください。(手帳等の写しを提出願います。) 身体障害者手帳 受けている (1・2・3・4級) ・ 申請中 療育手帳 受けている (A・B) ・ 申請中 特別児童扶養手当 受けている ・ 申請中
現在の保育状況	1 認可保育施設を利用している。 名称:
	2 認可外保育施設・一時預かりを利用している。(領収証等の写しを提出願います。) 名称: 電話:( ) - 保育料: 円 入所日・利用開始日: 年 月 日
	3 家庭で保育している、または、勤務先へ帯同している。 どこで: 自宅・実家 (父方・母方) ・その他 ( ) ・ 勤務先 誰が: 母親・父親・同居者 [祖母・祖父・その他 ( ) ] ・その他 ( )