

# 家庭状況調査票 ※児童一人につき1枚(コピー可)

|      |  |      |   |   |    |
|------|--|------|---|---|----|
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日生 |
|------|--|------|---|---|----|

## ①保護者の状況

| 就労状況                          | 保護者1                               |                        |                               | 保護者2                  |                |  |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------|--|
|                               | チェックをつける                           | 就労先名                   |                               | チェックをつける              | 就労先名           |  |
| <input type="checkbox"/> 常勤   | 就労先住所                              |                        | <input type="checkbox"/> 常勤   | 就労先住所                 |                |  |
| <input type="checkbox"/> パート  | 就労時間                               | 時 分～ 時 分               | <input type="checkbox"/> パート  | 就労時間                  | 時 分～ 時 分       |  |
| <input type="checkbox"/> 自営   | 就労日数                               | 1か月平均 日                | <input type="checkbox"/> 自営   | 就労日数                  | 1か月平均 日        |  |
| (職種: )                        | 土曜日就労                              | 有( 時 分～ 時 分)・無         | (職種: )                        | 土曜日就労                 | 有( 時 分～ 時 分)・無 |  |
| <input type="checkbox"/> 就労予定 | 残業の有無                              | 有( 時 分～ 時 分)・無         | <input type="checkbox"/> 就労予定 | 残業の有無                 | 有( 時 分～ 時 分)・無 |  |
| <input type="checkbox"/> 求職中  | 通勤方法                               |                        | <input type="checkbox"/> 求職中  | 通勤方法                  |                |  |
| <input type="checkbox"/> その他  | 保育園から職場までの時間                       | 約 分                    | <input type="checkbox"/> その他  | 保育園から職場までの時間          | 約 分            |  |
| ( )                           | 就労開始日                              |                        | ( )                           | 就労開始日                 |                |  |
| 個別状況                          | 今年1月1日時点の住 ( )・現住所と同じ              |                        |                               | 今年1月1日時点の住 ( )・現住所と同じ |                |  |
|                               | ひとり親家庭 死別・離別・行方不明・未婚・( ) [時期] 年 月～ |                        |                               |                       |                |  |
|                               | 産休(育休)明け: 令和 年 月 日復職(予定)           |                        |                               | 出産(予定)日: 令和 年 月 日(予定) |                |  |
|                               | 疾病                                 | 対象者氏名( )<br>入院・通院・自宅療養 | 病名                            | 障害等級                  | 級              |  |
|                               | 看護・介護                              | 居宅内介護・入院付き添い           | 病人名                           | [続柄]                  |                |  |
| 就学<br>職業訓練                    | (学校名)                              | 期間                     | 年 月 日～                        | 年 月 日                 |                |  |
|                               |                                    | 時間及び日数                 | 時 分～ 時 分 (1か月平均 日)            |                       |                |  |
|                               |                                    | 通学時間                   | 保育園から学校まで 約 分                 |                       |                |  |

## ②祖父母の状況

|              | 保護者1          |               | 保護者2          |               |
|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|              | 祖父            | 祖母            | 祖父            | 祖母            |
| 氏名           |               |               |               |               |
| 年齢           | 歳 [協力] 可・否    | 歳 [協力] 可・否    | 歳 [協力] 可・否    | 歳 [協力] 可・否    |
| 居住状況         | 同居・別居・死亡      | 同居・別居・死亡      | 同居・別居・死亡      | 同居・別居・死亡      |
| 住所           |               |               |               |               |
| 就労状況         | 会社員・パート・自営・無職 | 会社員・パート・自営・無職 | 会社員・パート・自営・無職 | 会社員・パート・自営・無職 |
| 就労先名<br>又は職種 |               |               |               |               |
| 就労時間         | 時 分～ 時 分      | 時 分～ 時 分      | 時 分～ 時 分      | 時 分～ 時 分      |
| 就労日数         | 1か月平均 日       | 1か月平均 日       | 1か月平均 日       | 1か月平均 日       |
| 健康状況         | 普・弱・障         | 普・弱・障         | 普・弱・障         | 普・弱・障         |

## ③児童の入所前の状況

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (保護者1・保護者2)がみている                | <input type="checkbox"/> (産休・育休中)( 年 月 日まで) |
| <input type="checkbox"/> (同居・別居)の(保護者1・保護者2)の祖父母がみている    | <input type="checkbox"/> ( )保育園入所中          |
| <input type="checkbox"/> (保護者1・保護者2)が仕事をしながら(自宅・勤務先)でみてい | <input type="checkbox"/> その他( )             |

## ④通園方法

|       |   |
|-------|---|
| 送迎する方 | <input type="checkbox"/> 保護者1 <input type="checkbox"/> 保護者2 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( ) |
| 送迎時間  | 平日 (登園) 時 分頃 (降園) 時 分頃  |
| (予定)  | 土曜日 (登園) 時 分頃 (降園) 時 分頃   |
| 送迎方法  | <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他( )  |

※この調査票は、保育園に関する手続きにのみ使用させていただきます。

【児童氏名】

※お子様の健康や発育について

|                                       |               |
|---------------------------------------|---------------|
| ◆ お子さんの健康状態は良好ですか？                    | はい ・ いいえ      |
| ◆ 今まで何か大きな病気をしましたか？<br>具体的に（ ）        | はい ・ いいえ      |
| ◆ 現在治療中の病気はありますか？<br>具体的に（ ）          | はい ・ いいえ      |
| ◆ 現在持続的に服用している薬はありますか？<br>具体的に（ ）     | はい ・ いいえ      |
| ◆ 食物アレルギーがありますか？                      | はい ・ いいえ ・ 不明 |
| ・何のアレルギーですか？ 具体的に（ ）                  |               |
| ・どんな症状がでますか？ 具体的に（ ）                  |               |
| ・医師の診断は受けたことはありますか？                   | はい ・ いいえ      |
| ・除去食を指示されていますか？                       | はい ・ いいえ      |
| ・ご家庭では何か対処していますか？<br>具体的に（ ）          | はい ・ いいえ      |
| ・保育園に対して要望はありますか？<br>具体的に（ ）          | はい ・ いいえ      |
| ◆ お子さんについて何か心配なことはありますか？<br>具体的に（ ）   | はい ・ いいえ      |
| ◆ 何かにこだわりがあると思いますか？<br>具体的に（ ）        | はい ・ いいえ      |
| ◆ 同年齢のお子さん比べて気になることはありますか？<br>具体的に（ ） | はい ・ いいえ      |
| ◆ 乳幼児健診で何か言われたことはありますか？<br>具体的に（ ）    | はい ・ いいえ      |
| ◆ 保育園に入園するにあたり、何か不安はありますか？<br>具体的に（ ） | はい ・ いいえ      |
| ◆ 子育てについて、相談したいことはありますか？<br>具体的に（ ）   | はい ・ いいえ      |