

# 状況調査票

記入日 年 月 日

児童名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	H・R	年 月 日
-----	--	----	---	------	-----	-------

## 1 児童状況

### <健康状況>

病歴等	治療中の病気	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（時期 歳 か月頃から 病名： ）				
	入院歴	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（時期 歳 か月頃 病名： ）				
	投薬の状況	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（種類： ・ 1日 回）※保育施設での医療行為はできません。				
	アレルギー	食物	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（種類： ）			
食物以外		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（種類： ）				
その他	心身の発達に関すること	<input type="checkbox"/> 相談歴無 ・ <input type="checkbox"/> 気になっている ・ <input type="checkbox"/> 相談歴有（機関名： ） ) (いつ頃から： ) (内容： )				
	障がい者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 申請中 ・ <input type="checkbox"/> 有（身障 級・療育 級・その他 ）				

### <保育状況> ※当てはまるものすべてにチェック

現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 家族が保育している ⇒ <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 ・ <input type="checkbox"/> その他（氏名 続柄 ）
	<input type="checkbox"/> 同伴就労している ⇒ <input type="checkbox"/> 外勤 ・ <input type="checkbox"/> 自営業
	<input type="checkbox"/> 企業内託児施設に預けている ⇒ （施設名： ）
	<input type="checkbox"/> 認可外の施設に預けている ⇒ （施設名： ）（頻度： 週 日）
	<input type="checkbox"/> 一時保育を利用している ⇒ （施設名： ）（頻度： 週 日）
	<input type="checkbox"/> 幼稚園に在園中 ⇒ （施設名： ）
	<input type="checkbox"/> 認可保育所に入所中 ⇒ （施設名： ）
<input type="checkbox"/> その他（ ）	

## 2 家庭状況

### <父母の状況> ※該当する箇所にチェックまたは必要項目を記入

	父	母
就労	勤務先（ ）	勤務先（ ）
	通勤方法（ ）・通勤時間（片道 分）	通勤方法（ ）・通勤時間（片道 分）
	<input type="checkbox"/> 単身赴任中 ・ <input type="checkbox"/> 海外勤務中（居住地： ）	<input type="checkbox"/> 単身赴任中 ・ <input type="checkbox"/> 海外勤務中（居住地： ）
妊娠・出産		出産予定日（ 年 月 日）
		産休後の予定 <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰
障がい	障がい名（ ）	障がい名（ ）
	障がい者手帳（ <input type="checkbox"/> 有： 手帳【 級】・ <input type="checkbox"/> 無）	障がい者手帳（ <input type="checkbox"/> 有： 手帳【 級】・ <input type="checkbox"/> 無）
疾病	疾病名（ ）	疾病名（ ）
	入院・通院状況（ ）	入院・通院状況（ ）
親族の介護・看護	看護等対象者（ ）続柄（ ）	看護等対象者（ ）続柄（ ）
	状況（ ）	状況（ ）
災害復旧	状況（ ）	状況（ ）
求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 起業準備中
就学	就学先（ ）	就学先（ ）
その他		

### <別居祖父母の状況> ※同居の場合は記入不要。

	児童との続柄	氏名・利用開始希望日時時点の年齢	死別離別	別居の住所	就労状況等
父方	祖父	（ 歳）	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他（ ） 就労先・疾病名（ ）
	祖母	（ 歳）	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他（ ） 就労先・疾病名（ ）
母方	祖父	（ 歳）	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他（ ） 就労先・疾病名（ ）
	祖母	（ 歳）	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他（ ） 就労先・疾病名（ ）