

児童票・家族調査票

			行政区	
保護者氏名	児童の氏名	性別	生年月日	
		男 ・ 女	平成・令和	年 月 日

◎ 父母の状況

該当する箇所に「○」印または必要事項を記入してください。

		父親の状況		母親の状況	
扶養 の 状況 (健康保険)	1	自身で健康保険に入っている。 (職場の健康保険・国保・その他)		1 自身で健康保険に入っている。 (職場の健康保険・国保・その他)	
	2	配偶者の扶養親族となっている。		2 配偶者の扶養親族となっている。	
	3	配偶者以外()の扶養親族となっている。		3 配偶者以外()の扶養親族となっている。	
その 他(該当 ある場合 のみ記入 して下さい。)			出産 予定	出産予定日 令和 年 月 日	
	不 在	死亡・離婚・未婚・別居・その他()	不 在	死亡・離婚・未婚・別居・その他()	
	生活 保護	申請中 ・ 適用中	生活 保護	申請中 ・ 適用中	

◎ 祖父母の状況

該当する箇所に「○」印または必要事項を記入してください。
不在の場合は氏名欄に「不在」と記入してください。

		祖父の状況		祖母の状況	
父方	氏 名	(歳)		氏 名	(歳)
	所 在	同居 ・ 別居()		所 在	同居 ・ 別居()
	就労 等の 状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 同居で不就労の場合、保育ができない理由 ()		就労 等の 状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 同居で不就労の場合、保育ができない理由 ()
母方	氏 名	(歳)		氏 名	(歳)
	所 在	同居 ・ 別居()		所 在	同居 ・ 別居()
	就労 等の 状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 同居で不就労の場合、保育ができない理由 ()		就労 等の 状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 同居で不就労の場合、保育ができない理由 ()

裏面もご記入下さい。

◎ 児童の保育状況

該当する番号に「○」印または必要事項を記入してください。

現在の 保育状況	1 自宅で保育（父・母・祖父・祖母・その他（ ）） 2 放課後児童クラブを利用（利用しているクラブ名：（ ）） 3 同伴就労（父・母・祖父・祖母・その他（ ）） 4 職場内託児所（父・母・祖父・祖母・その他（ ）） 5 保育所・保育園（ ） 6 こども園（ ）こども園（ ） 7 幼稚園（ ）幼稚園（ ） 8 その他（具体的に：				} 利用期間（ ）年（ ）月頃～（ ）
	利用できなかった場合の保育について 上記の番号より選択してください。（ ）				
再入所	以前に利用されていた方で、都合により退所した場合はご記入ください。 退所月（ ）年（ ）月 退所理由（ ）				

◎ 児童の健康等状況

該当するところに「○」印または必要事項を記入してください。

健康状態	健康・やや弱い・病弱・病気療養中（病名・症状（ ））			
	通院 なし・あり 通院先（ ）			
	既往症 ☐ 熱性けいれん（ ）才 ☐ てんかん（ ）才 ☐ ぜんそく（ ）才			
	☐ その他の病気（ ）			
	発達相談を受けたことが ない・ある（相談内容：（ ））			
アトピー ・ アレルギー	なし・あり（原因物質：（ ） 状況：（ ））			
	☐ アトピー性皮膚炎 ☐ アレルギー性鼻炎 ☐ 食物アレルギー			
	除去食の必要 なし・あり（対応：（ ））			
	アナフィラキシーショック なし・あり（対応：（ ））			
	*アレルギーを起こす物質 [（ ）]			
障がい者手帳	身体障害者手帳	なし・あり（障がい名：（ ）（等級：（ ））		
	療育手帳	なし・あり（障がい名：（ ）（等級：（ ））		
習い事 の 状況	名 称		曜 日 時 間	
	名 称		曜 日 時 間	
特記事項 (子どもの健康や発 達に関し家庭で気 をつけていることや 伝えておきたいこ とがあれば記入して ください。)				