

②保育所等入所児童の状況確認調書(新規 ・ 変更 ・ 継続)

R8 新規

父(氏名：)の状況			生年月日	大 昭 平 令	年	月	日
☐ 就労中 ☐ 求職中	☐ 居宅外	☐ 会社員・公務員 ☐ パート・アルバイト ☐ 親族事業所手伝	勤務先 業種()				
		名称： 住所：					
	☐ 居宅内	☐ 自営業 ☐ 内 職	事業所所在地 ☐ 同一敷地内 ☐ 町内(真鶴 ・ 岩) ☐ 町外(所在地) 内職依頼元 ()				
☐ その他	☐ 障がい・疾病・怪我がある (具体的な内容：)						
	☐ 障がい・疾病・怪我の者を介護している (対象者： 続柄： 状態：)						
	☐ その他 ()						
母(氏名：)の状況			生年月日	大 昭 平 令	年	月	日
☐ 就労中 ☐ 求職中	☐ 居宅外	☐ 会社員・公務員 ☐ パート・アルバイト ☐ 親族事業所手伝	勤務先 業種()				
		名 称： 住 所：					
	☐ 居宅内	☐ 自営業 ☐ 内 職	事業所所在地 ☐ 同一敷地内 ☐ 町内(真鶴 ・ 岩) ☐ 町外(所在地) 内職依頼元 ()				
☐ その他	☐ 妊娠中(出産予定日：)						
	☐ 障がい・疾病・怪我がある (具体的な内容：)						
	☐ 障がい・疾病・怪我の者を介護している (対象者・続柄・内容) ☐ その他 ()						

その他特に記載すべきこと(生計維持方法・生活保護受給など)

裏面あり

祖父母の状況について(一緒に住んでいない場合にも記載してください)					
	同居の確認	氏名	年齢	就労有無	住所(児童と別居の場合)
父の父	同居・別居		歳	有・無	
父の母	同居・別居		歳	有・無	
母の父	同居・別居		歳	有・無	
母の母	同居・別居		歳	有・無	

緊急連絡先について				
優先順位	連絡先	携帯電話	自宅	職場 (事業所名)
第1	父・母・祖父・祖母 その他()			
第2	父・母・祖父・祖母 その他()			
第3	父・母・祖父・祖母 その他()			

ひとり親に関する状況(☐ ひとり親家庭ではない)		
☐ ひとり親家庭である	☐ 児童扶養手当を受給している(申請中も含む)	
	☐ 児童扶養手当を 受給していない	☐ ひとり親家庭等医療証を持っている
		☐ ひとり親家庭等医療証を持っていない

障がい者等に関する状況(☐ 同居している家族の中に障がいを持った方はいない)	
☐ 同居している家族の中に 障がいを持った方がいる (続柄:)	☐ 身体障害者手帳の交付をうけた方
	☐ 精神障害者保健福祉手帳の交付をうけた方
	☐ 療育手帳の交付を受けた方
	☐ 特別児童扶養手当を受給している方
	☐ 障害基礎年金を受給している方

申込児童の現在の状況 ☐ 家庭内保育 ☐ その他()	
未就学兄弟姉妹の保育状況(☐ 家庭内に他に未就学の児童がいない)	
☐ 今回同時に入所	
☐ 家庭保育 ⇒ 主な保育者 ☐ 母又は父 ☐ 父の父母 ☐ 母の父母 ☐ その他() (理由:)	
☐ 保育所・託児所などを利用 (施設名:)	
☐ その他 (具体的に記載:)	

②保育所等入所児童の状況確認調書(新規・変更・継続)

R8 新規

父(氏名： 真鶴 太郎)の状況		生年月日 大昭和 61年 8月 20日		記入例
☒ 就労中 ☐ 求職中	☒ 居宅外	☒ 会社員・公務員 ☐ パート・アルバイト ☐ 親族事業所手伝	勤務先 業種(製造業) 名称：〇×会社 住所：横浜市中区△-△-△	
	☐ 居宅内	☐ 自営業	事業所所在地 ☐ 同一敷地内 ☐ 町内(真鶴 ・ 岩) ☐ 町外(所在地)	
		☐ 内 職	内職依頼元 ()	
☐ その他	☐ 障がい・疾病・怪我がある (具体的な内容：)			
	☐ 障がい・疾病・怪我の者を介護している (対象者： 続柄： 状態：)			
	☐ その他 ()			
母(氏名： 真鶴 夏子)の状況		生年月日 大昭和 62年 9月 15日		
☒ 就労中 ☐ 求職中	☒ 居宅外	☒ 会社員・公務員 ☐ パート・アルバイト ☐ 親族事業所手伝	勤務先 業種(小売業) (名 称：□△商店) (住 所：真鶴町真鶴〇-〇-〇)	
	☐ 居宅内	☐ 自営業	事業所所在地 ☐ 同一敷地内 ☐ 町内(真鶴 ・ 岩) ☐ 町外(所在地)	
		☐ 内 職	内職依頼元 ()	
☐ その他	☐ 妊娠中(出産予定日：)			
	☐ 障がい・疾病・怪我がある (具体的な内容：)			
	☐ 障がい・疾病・怪我の者を介護している (対象者・続柄・内容)			
☐ その他 ()				
その他特に記載すべきこと(生計維持方法・生活保護受給など)				
裏面あり				

祖父母の状況について(一緒に住んでいない場合にも記載してください)					
	同居の確認	氏名	年齢	就労有無	住所
父の父	同居・別居	死亡	歳	有・無	
父の母	同居・別居	真鶴 秋子	60歳	有・無	真鶴町岩△-△-△
母の父	同居・別居	岩 三郎	55歳	有・無	湯河原町吉浜○-○-○
母の母	同居・別居	岩 冬美	55歳	有・無	湯河原町吉浜○-○-○

緊急連絡先について				
優先順位	連絡先	携帯電話	自宅	職場 (事業所名)
第1	父・母・祖父・祖母 その他()	080-1234-5678	0465-68-0000	□△商店
第2	父・母・祖父・祖母 その他()	090-9876-5432	0465-68-0000	○×会社
第3	父・母・祖父・祖母 その他()	090-1111-2222	0465-68-△△△△	△×会社

ひとり親に関する状況(☐ ひとり親家庭ではない)		
☐ ひとり親家庭である 該当する欄に☑ してください	☐ 児童扶養手当を受給している(申請中も含む)	
	☐ 児童扶養手当を 受給していない	☐ ひとり親家庭等医療証を持っている
		☐ ひとり親家庭等医療証を持っていない

障がい者等に関する状況(☐ 同居している家族の中に障がいを持った方はいない)	
☐ 同居している家族の中に 障がいを持った方がいる (続柄:)	☐ 身体障害者手帳の交付をうけた方
	☐ 精神障害者保健福祉手帳の交付をうけた方
	☐ 療育手帳の交付を受けた方
	☐ 特別児童扶養手当を受給している方
	☐ 障害基礎年金を受給している方

申込児童の現在の状況 ☒ 家庭内保育 ☐ その他()
未就学兄弟姉妹の保育状況(☐ 家庭内に他に未就学の児童がいない)
☐ 今回同時に入所
☐ 家庭保育 ⇒主な保育者 ☐ 母又は父 ☐ 父の父母 ☐ 母の父母 ☐ その他() (理由:)
☒ 保育所・託児所などを利用 (施設名: ○○○○園)
☐ その他 (具体的に記載:)