



家庭状況調査表

保護者の状況		申請者の状況		配偶者の状況			
障害者手帳や特定医療費(指定難病)受給者証の受給状況		無・有( <u>手帳名など</u> 、級・度)		無・有( <u>手帳名など</u> 、級・度)			
認定事由によって、以下の該当欄に記入してください。							
就労・就学	勤務先						
	通勤・通学時間	片道	時間	分	片道	時間	分
出産	出産(予定)日	年	月	日	年	月	日
疾病・障害	病名・障害名						
	手帳の有無	( <u>手帳</u> 級・度)・無		( <u>手帳</u> 級・度)・無			
	状況	・自宅療養 ・入院( <u>年</u> <u>月</u> <u>日</u> から) ・通院通所(月・週に <u>回</u> )		・自宅療養 ・入院( <u>年</u> <u>月</u> <u>日</u> から) ・通院通所(月・週に <u>回</u> )			
	病院・施設名						
介護・看護	被介護者 被看護者	〇〇 △△ 続柄( <u>祖母</u> )		続柄( <u>        </u> )			
	状況	・在宅 ・入院(病院名 <u>        </u> ) ・通院通所(施設名 <u>        </u> )		・在宅 ・入院(病院名 <u>        </u> ) ・通院通所(施設名 <u>        </u> )			
	病名・障害名						
	手帳の有無	( <u>手帳</u> 級・度)・無		( <u>手帳</u> 級・度)・無			
	要介護認定	要介護・要支援( <u>        </u> )・無		要介護・要支援( <u>        </u> )・無			
その他							
不存在	理由	・離婚 ・未婚 ・死亡 ・その他( <u>        </u> )		・離婚 ・未婚 ・死亡 ・その他( <u>        </u> )			

生活保護の受給状況		受けている ・ 受けていない					
申請児童と同居していない兄・姉がいる				いる(生計同一) ・ いない いる(生計別)			
その他の同居家族	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先名 在籍学校(園)名	保育認定	障害者手帳 愛の手帳
			年 月 日			無・1号・ 2号・3号	無・有
			年 月 日			無・1号・ 2号・3号	無・有
			年 月 日			無・1号・ 2号・3号	無・有
祖父母の状況	氏名		住所			就労状況等	
	父	祖父				就労 その他( <u>        </u> )	
	方	祖母	□同上			就労 その他( <u>        </u> )	
	母	祖父				就労 その他( <u>        </u> )	
方	祖母	□同上			就労 その他( <u>        </u> )		
その他	区から内定等の連絡をする場合の連絡先(電話番号・続柄)を記入してください。						
	①		②		③		[ <u>        </u> ]
備考							