保育所利用理由調査票

児 童 氏 名: 申請者氏名:

| ①就労(予定) ※「就 | 労(採用内定) | 証明書」 | 添付 | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|-----------|------------------------|----------|----------------|----------------|----------|----------------|----------|--|
| | 父の状況 | | | | 母の状況 | | | | | |
| 勤務(予定)先名 | | | | | | | | | | |
| 就労開始(予定)日 | 昭和·平成·令和 | 1 年 | 月 | 日 | 昭和·平原 | 戊•令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 勤務(予定)所在地 | | | | | | | | | | |
| | □育児休暇 □ |]療養休暇 | 見 口介語 | 蒦休暇 | 口育児休 | ・暇 □療 | 養休暇 | 口介語 | 雙休暇 | |
| 休職等の場合 | □その他(| | |) | 口その他 | ġ(| | |) | |
| | 復職予定日:令 | 和 年 | 月 | 日 | 復職予定 | 日:令和 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | | | _ | | | | | |
| ②妊娠・出産 ※母子手 | ≦帳の写し添付 ┃ | | | | | | | | | |
| u 수/코스\ | | A T. | 母の状況 ロ 年 月 日出産・出産予定 | | | | | | | |
| 出産(予定) | | | | | 令和 | 年 月 | Н | 出産・出 | 座 | |
| ③疾病・障がい ※疾病 | ₹・障がいの状 | 況がわか | vるもの | (診断 | 書や障か | い者手 | 帳等)沒 | 5付 | | |
| | | 父の状況 | | | | 母の状況 | | | | |
| 疾病・障がい名 | | | | | | | | | | |
| 障がい者手帳の交付 | 口あり 口なし | | | | □あり □なし | | | | | |
| 入院期間 | | | | | | | | | | |
| 通院日数 | 月 | 日程 | 度 | | | 月 | 日程度 | ŧ | | |
| | | | | | | | | | | |
| ④介護·看護 ※介護等 | 等の必要な状況がわかるもの(診断 | | | | | | | | | |
| | 父の状況 | | | | 母の状況 (続柄:) | | | | | |
| 被介護・看護者名 | 1 = 074 = = A | | 売柄 : |) | L 077.5 | | | |) | |
| 被介護・看護者生年月日 | 大正·昭和·平成 ——— | | 年 月 | <u>н</u> | 大止・昭和 | □•平成·令 ——— | | | 日 | |
| 同居の有無 | □同月 | 舌 L | 別居 | | | □同居 | | 別居 | | |
| 被介護者・看護者の住所 | | | | | | | | | | |
| 疾病・障がい名 | | | | | | | | | | |
| 要介護認定 | 口あり(要介詞 | 護度:) | |]なし_ | 口あり | (要介護度 | ξ:) | | なし | |
| 障がい者手帳の交付 | 口あり |) [| コなし | | | □あり | | なし | | |
| 介護内容 | □自宅介護 | □施討 | 设通 所付 | 添 | 口自宅 | 2介護 | □施設 | 通所付 | 添 | |
| | □通院付添 | 口入院 | 完付添 | | 口通院 | 記付添 | 口入院 | 付添 | | |
| ©+*** **+**=**** | ► 24 n+ 88 <i>1</i> ≤1- 1 | . 7 + 0 " | エル | | | | | | | |
| り 就学 ※ 仕字 証明・ R | t学時間がわかるもの添付 父の状況 | | | | 母の状況 | | | | | |
| | 文 切孤沉 | | | | けるヘン・ハン・ル | | | | | |
| 予定期間 | 平成•令和 年 | 月 日~令 | 3和 年 | ВВ | 平成•令和 | 年 月 | 日~令和 | 口 年 | 月日 | |
| 7 足朔间 | 一块 7 和 平 | д цет | 1111 11 | л н | 一块,力和 | + 7 | Б | и + | л ц | |
| ⑥その他 ※必要に応じて書類等の提出を求めます | | | | | | | | | | |
| | | 母の状況 | | | | | | | | |
| その他保育利用理由 | □災害復旧 | 口求 | 職活動 | | 口災害 | 復旧 | □求職 | 括動 | | |
| | 口その他(| | |) | □その | <u></u>)他(| | |) | |

裏面もご記入ください。

●当てはまる事項すべてに☑(チェック)を入れてください。

①就労が事由の方

| U) | 似力が争出のガー | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| | 同一勤務先で3年以上継続して就労している(父親の状況) | | | | | |
| | 同一勤務先で3年以上継続して就労している(母親の状況) | | | | | |
| | 同一勤務先で1年以上継続して就労している(父親の状況) | | | | | |
| | 同一勤務先で1年以上継続して就労している(母親の状況) | | | | | |
| | 生計中心者の失業(自発的失業を除く)により就労の必要性が高い | | | | | |
| | 育児休業のために退園し、復職時に利用申請する | | | | | |
| | 自営業者であり、職場が自宅と併設している | | | | | |
| | 自営業者であり、保護者の配偶者または、保護者の3親等以内の親族が一緒に勤務している | | | | | |
| 24 | 妊娠出産が事由の方 | | | | | |
| | 多胎児を妊娠している | | | | | |
| 4) | 介護・看護が事由の方 | | | | | |
| | 当該児童のきょうだいが障がいを有する | | | | | |
| | 看護・介護が必要な同居親族が複数いる | | | | | |
| | ④以外の事由の方で、同居親族に、身体障害者手帳3級以上、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳所持者がいる場合。または要介護1以上の認定者がいる | | | | | |
| [7 |)とり親の方】 | | | | | |
| | ひとり親世帯で扶養している児童が1人以上いる | | | | | |
| | ひとり親世帯で扶養している児童が2人以上いる | | | | | |
| [∂ | きょうだいの状況】 | | | | | |
| | 多胎子が同一の施設に利用申請する | | | | | |
| | 既にきょうだいが同一施設を利用している | | | | | |
| 【多 | R庭の状況】 | | | | | |
| | 同居するもの(祖父母等)が常勤者であり、保育出来ない | | | | | |
| | 両親のいない家庭 | | | | | |
| | 単身赴任 | | | | | |
| | 生活保護世帯(ただし、就労、求職活動、就学等を行うことにより、自立の促進が図られると福祉事務所長が判断した場合に限る) | | | | | |
| | 虐待やDVのおそれがあり、社会的養護が必要 | | | | | |
| [J | 記童の状況】 | | | | | |
| | 当該児童が障がいを有する | | | | | |
| | 小規模保育事業など地域型保育事業の卒園児童である | | | | | |
| (7 | その他】 | | | | | |
| | 利用申請児童を65歳未満の親族に預けることが可能 | | | | | |
| | 児童を職場で保育出来る | | | | | |
| | 同居親族がおり、その親族が保育出来る | | | | | |
| | 当該児童以外の児童を保護者が保育している | | | | | |
| | 保育料の滞納が3ヶ月以上ある | | | | | |
| | ひとり親世帯(65歳未満同居親族なし)に準ずると認められる場合(離婚調停中、行方不明、配偶者による虐待・DVからの逃避など) | | | | | |