

家庭状況申立書兼調査票

記入例

申請日時点の状況をご記入ください。
 「離別」とは所在不明や長期間交流がないことを指します。祖父母が離婚や別居をしているだけでは該当しません。

【祖父母の状況】					
父方	祖父	氏名(ひたちなか 一郎) 住所(水戸市〇〇町△△△△) 年齢(60)歳			
		<input type="checkbox"/> 就労	勤務先名() 勤務先Tel() 就労状況(平均) 週()日, 1日()時間程度		
	<input type="checkbox"/> 死別	<input checked="" type="checkbox"/> 疾病	病名(糖尿病) 診療機関名(<input type="checkbox"/> 総合病院) 入院中 外来 (外来回数月 1 回)		
	<input type="checkbox"/> 離別	<input checked="" type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所() 児童との続柄() 介護理由・病名等()		
			<input type="checkbox"/> 介護	状況(具体的に):	
			<input type="checkbox"/> その他	状況(具体的に):	
申請児童の祖父母について日中の状況を記入してください。					
母方	祖母	氏名(ひたちなか 福子) 住所(同上) 年齢(60)歳			
		<input checked="" type="checkbox"/> 就労	勤務先名(〇〇△△株式会社) 勤務先Tel(029-xxx-0000) 就労状況(平均) 週(4)日, 1日(6)時間程度		
	<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 疾病	病名() 診療機関名() 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)		
	<input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所() 児童との続柄() 介護理由・病名等()		
			<input type="checkbox"/> 介護	状況(具体的に):	
			<input type="checkbox"/> その他	状況(具体的に):	
母方	祖父	氏名() 住所() 年齢()歳			
		<input type="checkbox"/> 就労	勤務先名() 勤務先Tel() 就労状況(平均) 週()日, 1日()時間程度		
	<input checked="" type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 無職	死別・離別の場合は該当欄にチェックのみしてください。 ※離別・・・長期間連絡をとっていない等の理由により、祖父または祖母による保育の期待が全くできない場合を指します。 [離別の例] 全く連絡をとっておらず、祖父または祖母の所在が不明		
	<input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所() 児童との続柄() 介護理由・病名等()		
			<input type="checkbox"/> 介護	状況(具体的に):	
			<input type="checkbox"/> その他	状況(具体的に):	
母方	祖母	氏名(常陸 那珂子) 住所(那珂市■町□□□) 年齢(61)歳			
		<input type="checkbox"/> 就労	勤務先名() 勤務先Tel() 就労状況(平均) 週()日, 1日()時間程度		
	<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 疾病	病名() 診療機関名() 入院中 ・ 外来 (外来回数月 回)		
	<input type="checkbox"/> 離別	<input checked="" type="checkbox"/> 無職	被介護者名() 被介護者住所() 児童との続柄() 介護理由・病名等()		
			<input type="checkbox"/> 介護	状況(具体的に):	
			<input checked="" type="checkbox"/> その他	状況(具体的に): 日常的に曾祖父の病院の送り迎え、付き添いをしている	
緊急連絡先		緊急連絡先をご記入ください。(祖父母宅など、保護者以外の昼間連絡がとれる電話番号) 連絡先1(029-***-****)(常陸 那珂子 宛) 連絡先2(090-####-####)(ひたちなか 福子 宛)			

