

保育を必要とする事由調査表

受付 番号	※	児童 氏名	世帯員 氏名	児童との 続柄	※	
事由	細目		詳細			
世帯員の状況	出産	1. 出産前 2. 出産後	出産（予定）年月日 年 月 日 病院名 _____ ☆育児休業の取得（予定を含む）の有無 有 ・ 無 （ 年 月 日 ～ 年 月 日）			※
	疾病・障害	1. 入院 2. 居宅療養 A 常時臥床 B 精神病・結核 C 一般療養（長期安静等） D その他（ _____ ） 3. 心身の障害 （身体障害者手帳・療養手帳・ 精神障害者保健福祉手帳）_____ 級	病 名 _____ 病 院 名 _____ 診 療 の 始 期 _____ 診 療 見 込 期 間 _____ 通 院 状 況 _____ 障 害 の 程 度 _____ _____ _____			
	介護	1. 寝たきり老人の介護 2. 心身障害児（者）の介護 3. 入院の付添い 4. 居宅内介護	被介護者等氏名 _____ 病名・病院名 _____ 要介護度 _____ 介護の状況 1日 時間程度 _____			
	災害復旧	家庭の災害 震災、風水害、火災その他の災害の 復旧にあたっている場合	被災年月日 年 月 日 災害の状況 _____ _____			
	求職活動	1. 就労先確定 A 常勤 B パート等 2. 就労先未定	就労予定年月日 年 月 日 就 労 予 定 先 _____ 求 職 活 動 開 始 年 月 日 年 月 日			
	就学	就学・技能取得 就職に必要な技能取得のために職業 訓練校、専門学校、大学等に就学し ている場合	就 学 年 月 日 年 月 日 就 学 先 _____ 就 学 状 況 週__日 1日__時間 学 部 ・ 訓 練 内 容 等 _____ 卒 業 予 定 日 _____			
	育児休業	育児休業 育児休業をする場合であって、当該育児 休業に係る児童以外の児童が既に保育所 等を利用しており、継続して利用するこ とが必要であると認められる場合	育児休業開始日 年 月 日 育児休業終了日 年 月 日 現利用児童名 _____ 現利用保育所 _____			
	その他	その他	状況			

《記入上の注意》

- ※欄には何も記入しないでください。
- 記入事項はもれなく記入してください。