

家庭状況書

この家庭状況書は、保育所等入所実施基準の判定のため記入していただくものです。
記述内容と実態が整合しない場合は、入所を取り消す場合があります。

保育の 必要性	代表保護者											保護者2													
	就 労	求 職	出 産	疾 病	障 が い	看 護	介 護	就 学	災 害	不 存 在	特 例	そ の 他	就 労	求 職	出 産	疾 病	障 が い	看 護	介 護	就 学	災 害	不 存 在	特 例	そ の 他	
✓を記入⇒	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						

該当項目に内容を記載

該当項目に内容を記載

就 労	勤務先名称	多摩市役所											勤務先名称	●●株式会社●●支店											
	勤務所在地	多摩市関戸6-12-1											勤務所在地	多摩市●●-●-●●											
	○就労内定者の場合												○就労内定者の場合												
	内定日	令和	年	月	日	から開始予定							内定日	令和	年	月	日	から開始予定							
出 産	分娩予定日	年 月 日											分娩予定日	年 月 日											
疾 病	傷病名												傷病名												
	病院名												病院名												
障 が い	障害名												障害名												
	等級												等級												
看 護 介 護	被看護・ 介護者名						続柄						被看護・ 介護者名						続柄						
	病名・障害名												病名・障害名												
	病院名						手帳等級						病院名						手帳等級						
就 学	区分	<input type="checkbox"/> 学校教育法に基づく学校 <input type="checkbox"/> 教育機関通学 <input type="checkbox"/> 通信教育 ※当てはまる項目に✓をつけてください											区分	<input type="checkbox"/> 学校教育法に基づく学校 <input type="checkbox"/> 教育機関通学 <input type="checkbox"/> 通信教育 ※当てはまる項目に✓をつけてください											
	名称												名称												
	就学期間	H・R											~H・R	就学期間	H・R										
不 存 在	理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> その他 ()											理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	時期	H・R											時期	H・R											

生活保護	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	担当ケースワーカー名	
------	----------------------------	---------------------------------------	------------	--

以下は、必ずご記入ください。

祖 父 母 の 状 況	続柄	氏名		年齢 (R5.4.1時点)	申請者との居住 (どちらかに✓)	
		(カナ)	タマ タロウ		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 / <input type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同居 / <input type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input checked="" type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()
父 方	祖父	(カナ)	タマ タロウ	71	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 / <input type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同居 / <input type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input checked="" type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	(カナ)			<input type="checkbox"/> 同居 / <input type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input checked="" type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同居 / <input type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input checked="" type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()
母 方	祖父	(カナ)	イナギ タロウ	75	<input type="checkbox"/> 同居 / <input checked="" type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同居 / <input checked="" type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	(カナ)	イナギ ハナコ		<input type="checkbox"/> 同居 / <input checked="" type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 同居 / <input checked="" type="checkbox"/> 別居 / <input type="checkbox"/> 不存在 / <input type="checkbox"/> 他界 / <input type="checkbox"/> その他()

※ 保護者及び同居の親族(20歳以上65歳未満)は、保育の必要性証明書類の提出が必要です。

家庭状況に関する提出書類等確認表

下記項目すべてについて、「はい」「いいえ」のいずれかに☑を記入してください。

区分	No	項目	はい	いいえ	「はい」の場合に必要な書類等
世帯	1	ひとり親世帯ですか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	下記のいずれかのコピーを提出してください。 ・ひとり親家庭等医療費助成制度のマル親医療証 ・戸籍謄本 ・児童扶養手当証書 ・離婚届受理証明書 ・ひとり親制度認定通知書 等
	2	離婚を前提としていて、かつ別居中(住民票が別)ですか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	下記等の離婚前提であることを証明できる書類を提出してください。 ・離婚調停書類(裁判所からの通知) ・担当弁護士が証明する書類 等
	3	ひとり親世帯(3の離婚前提含む)の方で お子さんのほかに同居者はいますか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	「教育・保育給付認定及び保育所等入所申込書」の同居者欄に、その方の氏名等を記入してください。
	4	生活保護世帯ですか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	「家庭状況書」に市の担当者名を記入してください。
	5	保育料の滞納がありますか。 (審査時点。在園・卒園・退園児滞納分含む)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	子育て支援課窓口にて、児童手当の充当の申請及び納付誓約の手続きをしてください。
	6	同居者の中で身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳を所有している方がいますか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	所有している手帳(写)を提出してください。
保護者	7	保護者は親族(3親等以内の血族・姻族)が経営している事業所で就労している方ですか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	親族が経営している事業所で就労している方 該当者 : <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 就労者から見た 経営者の続柄:
	8	保育の必要性の事由が一人につき、2つ以上重複してありますか。(就労と障がい・就労と介護等)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	保育の必要性の事由を証明する書類をすべて提出してください。 該当者 : <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母
	9	同居している保護者以外の親族(20歳以上65歳未満)のうち、求職中またはこれに準ずる状態の方がいますか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	10	現在は働いていないが就労が内定している方ですか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	就労証明書(多摩市様式)の2,就労状況・予定の現在の就労状況が「就労予定 転職内定含む」であるものを提出してください。
	11	保育所等へ入所できた場合、契約の勤務時間や勤務日が増えるまたは減る予定はありますか。(育児時短勤務は該当しません)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	就労証明書(多摩市様式)の15,「保育所入所後に勤務時間勤務日が変わる場合」の欄に記入したものを提出してください。
	12	保護者のどちらかまたは両方が市内認可保育所等・市内認証保育所・市内企業主導型保育所・市内学童クラブで働いている、もしくは働く予定ですか。 (以下の資格・免許・修了証をもって月20日以上、一日6時間以上の就労がある方(保育士、幼稚園教諭、保育教諭、小学校教諭、養護教諭、保健師、看護師、准看護師、助産師、放課後支援員))	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	就労証明書(多摩市様式)の7,就労時間1日6時間以上月20日以上以上の契約があり、裏面16,市内保育士等としての勤務実態の有無が欄に有であるものを提出してください。
児童	13	お子さんは、前年度4月または産休終了月の翌月から、継続して待機していますか(市内在住の児童のみ、産休終了月の翌月からの場合は、産後休暇のみ取得し、産後休暇取得後に復職する場合に限る)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	当初希望した入所月を下記に記入してください。 令和 年 月 入所分
	14	お子さんは、多摩市民で連携施設に継続入所ができない認可保育所・家庭的保育事業所・小規模保育事業所・事業所内保育事業所に入所している満3歳(4月1日時点)の児童ですか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	15	次の施設の利用実績が、前年度4月または産休終了月の翌月から継続して週12時間以上ありますか。 ①認証保育所 ②市内認可保育所の定期利用保育 ③市内認可保育所の一時保育 ④企業主導型保育所 ⑤各自治体に届出のある認可外保育施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	「保育受託証明書」を提出してください。
	16	申請児童以外のきょうだいが、市内保育所等に入所していますか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	「教育・保育給付認定及び保育所等入所申込書」の同居者欄に、そのお子さんの通う保育所等の在籍施設名を記入してください。
	17	双子児以上の多胎児を申請していますか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	18	複数のお子さんを同時に申請していますか。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	19	お子さんは、身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳を所有していますか、もしくは多摩市が協議を行い医療的ケアを実施可とした医療的ケア児ですか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	所有している手帳(コピー)、医療的ケア児の場合は指定された書類を提出してください。