

# ≪ 家庭状況票 ≫

児童氏名 (生年月日)	( . . 生)
----------------	----------

保護者(1 父 3 父母以外 [ ] )の状況		保護者(2 母 3 父母以外 [ ] )の状況	
勤務先(自営業・農業の場合は店名・氏名等、 内職の場合は発注先名称) 名称 ..... 所在地 ..... 電話 .....		勤務先(自営業・農業の場合は店名・氏名等、 内職の場合は発注先名称) 名称 ..... 所在地 ..... 電話 .....	
1 居宅外 (自宅外)	(1) ①常勤 ②パート ③その他( ) (2) 就労日数(1か月の平均) .....日	1 居宅外 (自宅外)	(1) ①常勤 ②パート ③その他( ) (2) 就労日数(1か月の平均) .....日
2 居宅内 (自宅内)	就労時間 時 分 ~ 時 分 (3) 月 収 円	2 居宅内 (自宅内)	就労時間 時 分 ~ 時 分 (3) 月 収 円
3 疾病 及び 障害等	病名 ..... 通院回数 週 回 入院 年 月 日 ~ 年 月 日 病院名 ..... 身体・精神・知的障害者手帳 種 級	3 疾病 及び 障害等	病名 ..... 通院回数 週 回 入院 年 月 日 ~ 年 月 日 病院名 ..... 身体・精神・知的障害者手帳 種 級
4 不在	(1)不在者 ① 父 ② 母 ③ 両親とも不在 (2)原因 ① 死亡 ② 離婚 ③ 失踪 ④ 別居 ⑤ その他( ) 起因日 年 月 日		
5 看護 (介護)	(1)看(介)護対象者 ① 入院者 ② 通院者 ③ 自宅療養者 ④ 障害者等 (2)患者・障害者氏名 ..... (3)病名・障害種級..... 種 級(病院(施設)名.....) (4)看(介)護期間.....年 月 日 ~ .....年 月 日 (5)看(介)護者氏名 ..... 児童との続柄..... (6)付添い日数 日 (7)通院等回数 1か月 回		
6 家庭の 災害等	被害状況等 .....		
7 その他	.....		
8 同居者 の状況	続柄 (1)就労 (2)疾病等 (3)その他( )	続柄 (1)就労 (2)疾病等 (3)その他( )	続柄 (1)就労 (2)疾病等 (3)その他( )
9 児童の 健康状況	障害等・病気・事故後遺症 有 ・ 無 有の場合( )		