

記入例 家庭状況書(令和8年度 保育施設入所(園)申込用)(表)

保護者氏名 桑名 学

母:保育の必要性事由	☒ 就労 ・ 妊娠出産 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 災害復旧 ・ 求職 ・ 就学 ・ その他			
父:保育の必要性事由	☒ 就労 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 災害復旧 ・ 求職 ・ 就学 ・ その他			
ならし保育の対応について	有給休暇利用 ・ ☒ 勤務時間短縮利用 ・ その他 ()			
保育所(園)までの送迎方法	主な送迎者:父・ ☒ 母 ・ その他 () 送迎方法:徒歩・車・ ☒ 自転車 ・ その他 ()			
【就労の方のみ】通勤方法	【父】通勤方法: 徒歩 ☒ 車 バス 電車		【父】通勤時間:(30)分(片道)	
	【母】通勤方法: 徒歩 車 バス ☒ 電車		【母】通勤時間:(60)分(片道)	
産前産後休暇、育児休業取得中又は取得予定の方は記入してください	産前産後休暇 : R5 年 1 月 19 日 ~ R5 年 5 月 4 日			
	育児休業取得(予定) : 無 ・ ☒ 有			
	取得者 : 父 ・ ☒ 母 (R5 年 5 月 5 日 ~ R8 年 9 月 8 日)			
育児休業期間変更	否 ・ ☒ 可 / 入所(園)できた場合の復帰予定日: R8 年 4 月 10 日			
祖父母の状況	母方 祖父母		父方 祖父母	
年齢	祖父 (歳)	祖父 (69 歳)	祖父 (67 歳)	祖母 (61 歳)
氏名	死去	岐阜 花実	三重 五郎	愛知 花子
住所	東京都〇〇区××町		桑名市〇〇町	
電話番号	03-1234-5678		0594-12-3456	
状況	就労(常勤・パート・自営) 疾病・介護・無職・その他	就労(常勤・パート・自営) 疾病・介護・ ☒ 無職 ・ その他	就労(☒ 常勤 ・ パート・自営) 疾病・介護・無職・その他	就労(常勤・パート・自営) ☒ 疾病 ・ 介護・無職・その他
児童と同居	同居 ・ 別居	同居 ・ ☒ 別居	同居 ・ ☒ 別居	同居 ・ ☒ 別居

お子様の状況① (お子様の名前⇒) 遥 【全ての年齢のお子様について、ご記入ください】

保育状況	☒ 父 ・ ☒ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他家族 () ・ 親族以外が保育			
健康・発育状況(親子(母子)健康手帳等を確認し、正確に記入してください)	出生時	出産週数 妊娠第 () 週 出生時体重 () g		
		出生時の(生後1週間以内)の異常 無 ・ 有 ()		
	既往歴	先天的疾患や過去に入院(手術)したこと、または治療を要する病気にかかったことはありますか 無 ・ ☒ 有 (病名 気管支喘息 期間 R4 年 8 月 ~ R3 年 9 月)		
		現在治療中、経過観察中の病気等がありますか 無 ・ ☒ 有 (病名 気管支喘息 期間 R4 年 6 月 ~)		
		現在、毎日継続して服用する薬はありますか 無 ・ ☒ 有		
		ひきつけを起こしたことがありますか 無 ・ ☒ 有 (☒ 熱性けいれん ・ てんかん ・ その他) 発症回数: 2 回 最終発症日: R4 年 10 月 1 日 発作時や発作が起こる前に使用する薬の処方がありますか 無 ・ ☒ 有 保育所(園)での薬の預かりが必要ですか 不要 ・ ☒ 必要		
アレルギー	現在、食物アレルギーがありますか 無 ・ ☒ 有			

(裏)

健康・発育状況（親子（母子）健康手帳等を確認し、正確に記入してください。）	アレルギー	有の方	食品名（卵 牛乳 ）				
			保育所（園）での薬の預かりが必要ですか 不要 ・ 必要				
			症状	発疹（じんましん）	おう吐	下痢	腹痛
		呼吸困難	唇やまぶたが腫れる	顔色が青白くなる	その他		
	発育状況	はいはい（ 9 ヶ月頃） ひとり歩き（ 18 ヶ月頃） ママ、ブブーなどの意味のあることばを話すようになったのはいつ頃ですか（ 18 ヶ月頃） ワンワンきた等の2語文を話すようになったのはいつ頃ですか（ 24 ヶ月頃）					
健診結果	今までに受けた健診 4ヶ月 ・ 10ヶ月 ・ 1歳半 ・ 3歳半 発育や栄養状況などの指導がありましたか 無 ・ 有（ 低身長・太りすぎ・虫歯が多い ）						
	健診時に医師や保健師等から、身体や言語の発達等で気になるところがあると言われましたか 無 ・ 有（ 言葉がゆっくり ・ 落ち着きがない ・ 体重が増えてない ）						
その他	教育・保育施設等へ通園したことがありますか 無 ・ 有						
	施設名	通園歴 年 月 ～ 年 月					
	施設名	通園歴 年 月 ～ 年 月					
お子様の状況で、気になることがありましたらご記入ください。 偏食がある ・ こだわりがある							

お子様の状況②（お子様の名前⇒） 遥 【3～5歳児のお子様のみ、ご回答ください】

3歳児クラス (令和4年4月2日～令和5年4月1日)	4歳児クラス (令和3年4月2日～令和4年4月1日)	5歳児クラス (令和2年4月2日～令和3年4月1日)
・ その場でジャンプが ☒ できる ☐ できない ・ 1秒間 片足立ちが ☒ できる ☐ できない ・ 上手投げでボールを投げる事が ☐ できる ☒ できない	・ 三輪車をこぐことが ☐ できる ☐ できない ・ 止まった状態から両足揃えてジャンプし、20センチ程度（A4サイズ用紙の短辺程度）前方へ飛ぶことが ☐ できる ☐ できない	・ 5秒間片足立ちが ☐ できる ☐ できない ・ 片足とびが ☐ できる ☐ できない
・ 上着等を自分で脱ぐことが ☒ できる ☐ できない ・ 靴を自分で履くことが ☐ できる ☒ できない	・ ボタンをかけることが ☐ できる ☐ できない ・ 手を洗って拭くことが ☐ できる ☐ できない	・ 大人に言われなくても衣服を着ることが（何も言われなくても、お風呂から出たら服を着るなど） ☐ できる ☐ できない
・ 2語文でおしゃべりをする事が ☒ できる ☐ できない どんな内容ですか （ジュース ちょうだい・ こうえん いきたい）	・ 「お名前は？」と聞かれて苗字と名前を答えることが ☐ できる ☐ できない * 真似をして言うのではなく、自分から言うことができる	・ 赤・青・黄・緑の内3色を見て正しく言うことが ☐ できる ☐ できない

情報利用同意

以下内容を確認のうえ、同意いただける場合、チェックを入れてください。

内容確認のうえ、 こちらをチェック	☒ お子様の状況を客観的に判断するために、桑名市幼保支援課が桑名市子ども総合センター及び子ども発達・小児在宅支援室の健診・相談結果等を情報利用することに同意します。
----------------------	--