

家庭状況申立書兼調査票

利用者		連絡先	
-----	--	-----	--

住所	西条市		
----	-----	--	--

ヘルパー派遣による支援を必要とする理由  
 (不安に感じることや、家事育児が困難な理由を具体的に記入してください。)

保護者の状況	夫(父)について		妻(母)について	
	<input type="checkbox"/> いる		<input type="checkbox"/> いる	
	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労していない <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看病 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練		<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労していない <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看病 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	
	<input type="checkbox"/> いない		<input type="checkbox"/> いない	

祖父母の状況	父方	祖父		祖母	
		同居・別居 ( <input type="text"/> 市区町村 ) ・死亡		同居・別居 ( <input type="text"/> 市区町村 ) ・死亡	
		※同居の場合		※同居の場合	
		就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )	就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )
	母方	祖父		祖母	
		同居・別居 ( <input type="text"/> 市区町村 ) ・死亡		同居・別居 ( <input type="text"/> 市区町村 ) ・死亡	
		※同居の場合		※同居の場合	
		就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )	就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )

■その他子育てに関して気になることなど

利用予定頻度	定期 ( 月 ・ 週 回 ) ・不定期 (単発での利用)
どのように知りましたか?	市HP・チラシ・保健センター・産院・その他 ( <input type="text"/> )
ペット (室内)	犬 ( <input type="text"/> 匹 ) ・猫 ( <input type="text"/> 匹 ) ・その他 ( <input type="text"/> : <input type="text"/> 匹 )