

家庭状況調査票

年 月 日

それぞれ該当する区分にチェックし、状況を記入してください。

父親氏名		添付書類
<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 家庭外労働 <input type="checkbox"/> 家庭内労働 <input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
<input type="checkbox"/> 病気療養	病名：	<input type="checkbox"/> 診断書（始良市指定の書式）
<input type="checkbox"/> 心身障害	障がい名：	<input type="checkbox"/> 診断書（始良市指定の書式） <input type="checkbox"/> 障害者手帳（写） または <input type="checkbox"/> 療育手帳（写）
<input type="checkbox"/> 看護・介護	<input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 自宅看護 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他： 【看護・介護の対象者】 氏名： 続柄： 住所： 従事：月平均 日、1日平均 時間	<input type="checkbox"/> 診断書（始良市指定の書式） <input type="checkbox"/> 障害者手帳（写） または <input type="checkbox"/> 要介護認定通知書（写）
<input type="checkbox"/> 災害復旧	状況：	<input type="checkbox"/> 罹災証明等状況の分かるもの
<input type="checkbox"/> 就学	学校名： 在学期間： 年 月 日から 年 月 日まで 就学時間： 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 在学証明書（写） <input type="checkbox"/> 時間割（写） （就学時間が分かるもの）
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> ハローワークに登録 <input type="checkbox"/> その他（内容）	<input type="checkbox"/> ハローワーク登録証（写）

母親氏名		添付書類
<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 家庭外労働 <input type="checkbox"/> 家庭内労働 <input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
<input type="checkbox"/> 妊娠出産	<input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 出産 出産日（予定日） 年 月 日	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳（写） ※出産予定日の6週間前の日から、 出生日の8週後の月までが 「妊娠出産」での認定期間です
<input type="checkbox"/> 病気療養	病名：	<input type="checkbox"/> 診断書（始良市指定の書式）
<input type="checkbox"/> 心身障害	障がい名：	<input type="checkbox"/> 診断書（始良市指定の書式） <input type="checkbox"/> 障害者手帳（写） または <input type="checkbox"/> 療育手帳（写）
<input type="checkbox"/> 看護・介護	<input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 自宅看護 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他： 【看護・介護の対象者】 氏名： 続柄： 住所： 従事：月平均 日、1日平均 時間	<input type="checkbox"/> 診断書（始良市指定の書式） <input type="checkbox"/> 障害者手帳（写） または <input type="checkbox"/> 要介護認定通知書（写）
<input type="checkbox"/> 災害復旧	状況：	<input type="checkbox"/> 罹災証明等状況の分かるもの
<input type="checkbox"/> 就学	学校名： 在学期間： 年 月 日から 年 月 日まで 就学時間： 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 在学証明書（写） <input type="checkbox"/> 時間割（写） （就学時間が分かるもの）
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> ハローワークに登録 <input type="checkbox"/> その他（内容）	<input type="checkbox"/> ハローワーク登録証（写）

家庭状況調査票

※年齢や同居・別居にかかわらず、祖父母の状況を記入してください。
 ※祖父母が同居していて、かつ65歳未満の場合は、添付書類の提出も必要です。

父方祖父	氏名	年齢： 歳	
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所）	同居かつ65歳未満の場合の添付書類
	状況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
		<input type="checkbox"/> 無職	
	<input type="checkbox"/> その他（）	<input type="checkbox"/> 状況が分かるもの	
父方祖母	氏名	年齢： 歳	
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所）	同居かつ65歳未満の場合の添付書類
	状況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
		<input type="checkbox"/> 無職	
	<input type="checkbox"/> その他（）	<input type="checkbox"/> 状況が分かるもの	

母方祖父	氏名	年齢： 歳	
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所）	同居かつ65歳未満の場合の添付書類
	状況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
		<input type="checkbox"/> 無職	
	<input type="checkbox"/> その他（）	<input type="checkbox"/> 状況が分かるもの	
母方祖母	氏名	年齢： 歳	
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所）	同居かつ65歳未満の場合の添付書類
	状況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
		<input type="checkbox"/> 無職	
	<input type="checkbox"/> その他（）	<input type="checkbox"/> 状況が分かるもの	

※18歳以上の同居人がある場合は、以下もご記入ください（18歳以上の兄弟や、おじ、おば、親戚等）

同居人	氏名	年齢： 歳	
	続柄		添付書類
	状況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
		<input type="checkbox"/> 無職	
	<input type="checkbox"/> その他（）	<input type="checkbox"/> 状況が分かるもの	
同居人	氏名	年齢： 歳	
	続柄		添付書類
	状況	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労証明書（始良市指定の書式）
		<input type="checkbox"/> 無職	
	<input type="checkbox"/> その他（）	<input type="checkbox"/> 状況が分かるもの	