保育所等入所関係　家庭調査票

令和　　年　　月　　日

子どもの氏名	
生年月日	令和　　年　　月　　日

① 現在の保育状況

☐ 父母が保育	➡	☐ 育児休業中　☐ 自宅保育　☐ 職場の託児所
☐ 祖父母等が保育	➡	☐ 同居　☐ 別居
☐ 保育所等を利用	➡	利用施設名（　　）
☐ その他	➡	（　　）

② 子どもの健康・発育状況（ことばや気持ちなどの成長発達も含めて調査）

健康面	☐ 健康面で気になるところがない	
	☐ 健康面で気になるところがある	➡ ☐ 湿疹　☐ アトピー　☐ ぜん息 ☐ その他（　　）
	☐ 現在治療中の病気やケガがある	➡ 病名（　　）
アレルギー	☐ アレルギーはない	
	☐ アレルギーがある	➡ ☐ 卵　☐ 乳製品　☐ 小麦 ☐ その他（　　）
発達面	☐ 発達面で気になるところがない	
	☐ 発達面で気になるところがある	➡ ☐ ことば　☐ からだ　☐ こころ ☐ その他（　　）
	☐ 現在相談機関にかかっている	➡ 機関名（　　）
	☐ 過去相談機関にかかっていた	➡ 機関名（　　）
	☐ 障害者手帳等をもっている	➡ **手帳の写し**を添付してください
その他	☐ その他気になるところがない	
	☐ その他気になるところがある	➡ （　　）

③ 家庭の状況

☐ 該当なし（以下のどれにもあてはまらない）
☐ 離婚を前提に別居しており、裁判・調停中である　※ **裁判・調停中であることがわかる書類**を添付してください
☐ 在宅障害者がいる（世帯員のうち、下記の手帳・受給資格等をお持ちの方が対象です。） 対象者：同居の親族（父、母、申請子ども、子どものきょうだい、同居している祖父母等） 障害者手帳等にあたるもの　☐身体障害者手帳　☐精神障害者保健福祉手帳　☐療育手帳　☐特別児童扶養手当受給者　☐障害基礎年金受給者 （※） **該当する手帳や証書の写し**を添付してください
☐ 母親が妊娠中である　予定日　令和　　年　　月　　日 ☐ 単胎　☐ 多胎（双子・三つ子など） ※ **母子健康手帳の写し**を添付してください
☐ 保護者が幼稚園教諭、保育教諭、保育士として、市内の認可保育施設に就労（を予定）している
☐ 住民票上同一世帯だが、生計分離又は別居している家族がいる　※証明できる書類を添付してください

④ 祖父母について　※南九州市外の場合は、市区町村名（例：鹿児島県鹿児島市）を記入してください。番地は不要です。

	氏名	子どもとの同居・別居	前年1月1日時点の所在地	本年1月1日時点の所在地
父方	（祖父）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 南九州市　☐ 南九州市外	☐ 南九州市　☐ 南九州市外
父方	（祖母）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 南九州市　☐ 南九州市外	☐ 南九州市　☐ 南九州市外
母方	（祖父）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 南九州市　☐ 南九州市外	☐ 南九州市　☐ 南九州市外
母方	（祖母）	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 南九州市　☐ 南九州市外	☐ 南九州市　☐ 南九州市外

⑤ 入所申請について

利用調整の結果、ご希望の施設を案内できないとき（新規申請者のみ）

□ 希望施設以外だったら辞退する
□ 希望施設以外の施設でも、同じ地域の施設なら検討する（頴娃・知覧・川辺）
□ 希望施設以外の施設でも、すべての施設を検討する（市内全域）

複数の子どもが同時に新規申請をされている方

□ 同じ施設への入所優先　※　希望順に沿って、同時入所可能な施設を調整します
□ 希望施設への入所優先　※　きょうだいで別の施設になる可能性があります
□ 希望施設かつ同じ施設に入所できない場合は辞退する

育児休業から復帰される方で、利用調整の結果、ご希望の施設を案内できないとき（新規申請者のみ）

□ 今回の利用申込で内定がなかった場合は、育児休業を延長しますが、内定があり次第復職します
□ 今回の利用申込で内定がなかった場合は、育児休業を延長し、延長後の復職に合わせて申込を行います （※チェックを入れた場合は、利用調整の優先順位を最下位とみなして判定を行います）

⑥ 誓約・同意

新年度入所（新規入所時）に関する事項

□ 希望施設以外の場合のみ市役所から連絡をします。

年度途中入所（新規入所時）に関する事項

□ 利用希望月の前月5日までが提出期限です。（期限を過ぎた場合、翌月に判定します。） ※5日が土日祝日の場合は、直前の開庁日が期限になります。

現況届による継続入所を含む全ての申請に関する事項

□ 保育所等利用料等の算定のため、市区町村民税課税状況を市が確認し、決定額は入所施設に提示します。
□ 子どもの健康・発育状況等の情報を入所（予定）施設及び保健センターと共有します。
□ 利用料等の滞納があった場合、児童手当を窓口払いとし、滞納分の支払いに充てることに同意します。
□ 年度途中の転園は原則いたしません。
□ 入所の手引の内容を確認しました。

保育所等の利用調整にあたり、上記の内容に同意します。

保護者氏名　（①）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（②）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿