

# 保 育 所 入 所 面 接 調 査 票

No.

児童氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日生 ( 歳)		
住 所	伯耆町	保護者氏名			続柄
保育所名	あさひ・ふたば・こしき・溝口・二部・こどもパル その他 ( ) 保育所	面接者氏名			続柄

保 護 者 の 状 況	事 項		点数	母 親		父 親		
		R3.1.1現在の住所地			伯耆町・伯耆町外 (市町村名: )		伯耆町・伯耆町外 (市町村名: )	
① 月 4 8 時 間 以 上 の 労 働	農 就 業 等 労 働 ・ 自 営	月120時間以上	10	業務形態 勤務・自営・農業等・内職 勤務先: 仕事内容: 就労時間( : )~( : )		業務形態 勤務・自営・農業等・内職 勤務先: 内容: 就労時間( : )~( : )		
		月48時間以上 120時間未満	8	就労日数(月) 日 田( α)畑( α)他( )		就労日数(月) 日 田( α)畑( α)他( )		
③ 疾 病 障 害 等	疾 病	②妊娠出産 出産前後8週		10	出産予定 令和 年 月 日			
		入院		10	入院等 R . . . ~ R . . .		入院等 R . . . ~ R . . .	
		居宅内常時臥床		10	病名( )		病名( )	
	通 院		8	通院日数(週) 日以上		通院日数(週) 日以上		
障 害 手 帳	障 害 手 帳	身 1・2 精 1	10	障害等級 身体・精神 級		障害等級 身体・精神 級		
		身 3・4 精 2	6	障害名( )		障害名( )		
		身 5以下 精 3	4					
④ 病 人 介 護	身体障害者介護		10	病人の氏名: 続柄( )		病人の氏名: 続柄( )		
	寝たきり老人介護		10	病名( )		病名( )		
	疾病者居宅内介護		8	状況( )		状況( )		
⑤ 災 害 復 旧	家庭の災害		10	被災年月日 年 月 日 災害の状態( )		被災年月日 年 月 日 災害の状態( )		
	⑥継続的な求職活動		6	活動時間( : )~( : ) 活動日数(月) 日		活動時間( : )~( : ) 活動日数(月) 日		
⑦就学 ⑧職業 訓練	月120時間以上		6	就学先( )		就学先( )		
	月48時間以上 120時間未満		4	就学時間( : )~( : ) 就学日数(月) 日		就学時間( : )~( : ) 就学日数(月) 日		
⑩ 育 児 休 業			4	育休期間 令和 年 月 日まで		育休期間 令和 年 月 日まで		
				通所中の兄弟姉妹の氏名: 保育所:				
世 帯 の 状 況	同居者の 状況	65歳以上		0	祖父: ( 歳) 常勤・農業・自営・その他( )			
		65歳未満(有職) 疾病・障害者手帳所持者は除く		-1	祖母: ( 歳) 常勤・農業・自営・その他( )			
		65歳未満(無職) 疾病・障害者手帳所持者は除く		-2	: ( 歳) 常勤・農業・自営・その他( )			
					: ( 歳) 常勤・農業・自営・その他( )			
	その他	町立小規模保育所を卒園した(する予定)		5	卒園年月日(予定): 令和 年 月 日			
		兄弟姉妹が希望の保育所に既に入所している		3	通所中の兄弟姉妹の氏名: 保育所:			
		ひとり親家庭		10	経 過			
生活保護世帯		10	現 況					
正当な理由なく滞納をしている		-5						
⑨⑩虐待・DV等		10						
⑫町長が認める場合								

※ 以下は役場事務処理欄につき記入不要

合計	点	保育の実施可否	要・否	保育時間	標準・短	調査年月日	令和 年 月 日
保育できない理由				調査員氏名		印	