保護者状況調書

保護者氏名	父:	母:

<u> 該</u>当する場合のみ記入及びチェックをお願いします。

F-2	(1) 0 % 1 - /		D = 1100
		父の状況	母の状況
□疾病・障がい	疾病・障がい名		
	障害者手帳	□有(身障・精神・手帳 級) □無	□有(身障・精神・手帳 級) □無
	状況	□入院 □通院 □自宅療養	□入院 □通院 □自宅療養
	入院•通院期間	年 月 日~ 年 月 日	年 月 日~ 年 月 日
	通院日数	週・月 に 日	週・月 に 日
介	被介護者氏名		
	生年月日	年 月 日生	年 月 日生
	続柄		
	同居の有無	□同居 □別居	□同居 □別居
	疾病・障がい名		
	要介護•要支援認定	□有(要支援・要介護)□無 □申請中	□有(要支援・要介護)□無 □申請中
	障害者手帳	□有(身障・精神 級) □無	□有(身障・精神 級) □無
	従事時間	1日 時 分~ 時 分	1日 時 分~ 時 分
	(本) 1月	月・週 に 時間従事	月・週 に 時間従事
	介護内容		
□就学・就業訓練	学校名		
	所在地		
	学年		
	就学時間	年 月 日~ 年 月 日(卒業見込)	年 月 日~ 年 月 日(卒業見込)
	通学日数	週日	週日
その他	災害復旧	口震災・風水害・火災その他の災害復旧にあたっている	□震災・風水害・火災その他の災害復旧にあたっている
	求職活動	□求職活動中	□求職活動中
	保育料の滞納	□無	□有
	その他の事由		