

祖父母等

家庭状況調査書

※ 表の1～4の該当する所に
それぞれ○をつけてください。

同居の 祖父祖母等	続柄	氏名	続柄	氏名	
	祖父				
	祖母				
1 農業 (祖父・祖母・)	耕作面積	田 畑 の内、野菜			
		ハウス	出荷時期		
	酪農	頭	月間従事日数	日	
	養豚	頭	養鶏	羽	
	農業に従事する時間		午前、午後	時 分 ~ 午前、午後	時 分
2 自営業 (祖父・祖母・)	事業所名		TEL		
	事業の形態	小売業、卸売業、製造業、サービス業、その他()			
	所在地		月間就労日数	日	
	勤務に従事する時間		午前、午後	時 分 ~ 午前、午後	時 分
3 傷病 (祖父・祖母・)	病名		発病年月日	年 月 日	
	病院名		所在地		
4 外勤 (祖父・祖母・)	勤務先名				
	勤務先所在地				
	雇用形態	常勤、パート、臨時、その他()			
	勤務時間	午前、午後	時 分 ~ 午前、午後	時 分	
	月間就労日数	日			
	勤務先名				
	勤務先所在地				
	雇用形態	常勤、パート、臨時、その他()			
	勤務時間	午前、午後	時 分 ~ 午前、午後	時 分	
	月間就労日数	日			
別居の祖父 祖母の状況		氏名	住所	職業	電話番号
父方	祖父				
	祖母				
母方	祖父				
	祖母				



家庭状況調査書

父親の状況		氏名			年	月	日現在			
1 外勤	勤務先名称				TEL					
	勤務所在地									
	雇用形態	常勤、パート、臨時、その他（ ）								
	勤務時間	午前、午後		時	分	～	午前、午後	時	分	
	月間就労日数	日								
2 自営業	事業所名				TEL					
	所在地									
	事業の形態	小売業、卸売業、製造業、サービス業、その他								
	勤務に従事する時間	午前、午後		時	分	～	午前、午後	時	分	
	営業場所と住居が異なる場合の通勤時間			片道	時間				分	
	通勤方法	徒歩、バス、自家用車、その他			月間就労日数	日				
	使用人	有、無		男	人	女	人			
	仕事内容									
3 農業	耕作面積	田、畑、の内、野菜								
		ハウス			出荷時期					
	酪農	頭		月間従事日数		日				
	養豚	頭		養鶏		羽				
	農業に従事する時間	午前、午後		時	分	～	午前、午後	時	分	
4 疾病	病名				発病年月日	年		月	日	
	病院名				所在地					
5 障害	障害名				等級	種			級	
	原因				事由発生年月日	年			月	日
6 不存在	原因	死亡、別居、離婚、失踪、その他（ ）								
	この事由が生じた年月日			年						月



家庭状況調査書

母親の状況	氏名						
1 外勤	勤務先名称			TEL			
	勤務先所在地						
	雇用形態	常勤、パート、臨時、その他（ ）					
	勤務時間	午前、午後	時	分	～午前、午後	時	分
	仕事の内容						
	月間就労日数	日					
2 自営業	事業所名			TEL			
	所在地						
	仕事の内容			月間就労日数	日		
	事業の形態	小売業、卸売業、製造業、サービス業、その他（ ）					
	勤務時間	午前、午後	時	分	～午前、午後	時	分
	営業場所と住居が異なる場合の通勤時間	片道		時間	分		
	通勤方法	徒歩、バス、自家用車、その他（ ）					
	使用人	有、無	男	人	女	人	
3 農業	耕作面積	田、畑の内野菜					
	ハウス			出荷時期			
	酪農	頭	月間従事日数	日			
	養豚	頭	養鶏	羽			
	農業に従事する時間	午前、午後	時	分	～午前、午後	時	分
4 内職	発注先名称			就労年月日	年	月	日
	発注先所在地			TEL			
	就労時間	午前、午後	時	分	～午前、午後	時	分
	月間就労日数	日					
	仕事の内容						

5 出産	出産（予定）日	年 月 日		
	病院名		所在地	
6 不存在	原因	死亡、別居、離婚、失踪、その他（ ）		
	この事由の生じた年月日	年 月 日		
7 職決定	勤務先名称		就労年月日	年 月 日
	勤務先所在地		TEL	
	雇用形態	常勤、パート、臨時、その他（ ）		
	就労予定時間	午前、午後	時 分	～午前、午後 時 分
	月間就労日数	日		
	仕事の内容			
8 疾病	病 名		発病年月日	年 月 日
	病院名		所 在 地	
9 障害	障害名		等 級	種 級
	原 因		事由発生年月日	年 月 日
10 看護	患者名		続柄	患者の病名
	介護・看護の区分	介護（介護認定： ） ・ 看護		
	介護・看護開始年月日	年 月 日		
	介護・看護予定期間	年 月 日～ 年 月 日		
11 災害	名称		被災年月日	年 月 日
	内容			

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....