

# 状 況 報 告 書

年 月 日

魚津市長 あて

施設名		児童氏名		生年月日	年 月 日	
保護者住所	魚津市	保護者氏名	(児童との続柄： )			

私は、次の状況により保育が必要であることを申告します。

1	妊娠・出産	出産日	年 月 日 出産・予定 (手帳番号 ) <small>※入所期間は、出産又は出産予定日の前後8週間の期間です。</small>
		添付書類	母子健康手帳(写)(手帳番号及び出産日又は出産予定日が記載のページ)
2	疾病・看護等	病人名	(児童との続柄： )
		状 態	・入院 入院年月日( 年 月 日) 退院見込日( 年 月 日) ・通院 週 日 ・自宅療養(ねたきり・精神性・その他)
		看護等の内容	入院・通院・自宅療養
		自宅での保育	自宅での保育は 不可能である ・ 可能であるが困難である ・ 支障はない
		上記の理由	
		添付書類	診断書
3	障 が い	障がい名	
		手帳 No	・ 級
		添付書類	障害者手帳(写)
4	災害復旧	具体的状況 (復帰見込等)	
		添付書類	罹災証明
5	求職活動	勤務形態	常勤・臨時・パートタイム・日雇・内職・その他( )
		勤務時間	時 分 ～ 時 分 (1日約 時間)
		勤務日数	1か月約 日 ・ 週 日
		仕事の内容	
		1か月の求職活動日数	日 (求職活動を行う予定の日数を記入してください)
		<small>※就労の下限時間は、月48時間です。                  ※入所期間は、最大3か月間です。                  ※認定中は、「求職活動中であることを証明する書類」と「求職活動報告書」を毎月20日までに提出してください。例)4月から求職活動で入所した場合は、4月20日、5月20日までに提出してください。6月末で認定が終わるので、6月分は不要です。</small>	
6	就 学	学校名	
		授業時間	時 分 ～ 時 分
		授業日数	1か月約 日 ・ 週 日
		添付書類	在学証明書及び授業時間割

**留意事項**

- ① 該当する番号いずれかを○印で囲み、必要事項について記入してください。
- ② 1～4、6に該当する場合は、それぞれ状況を証明する書類を添付してください。