

第3号様式(第11条関係)

台東区乳幼児ショートステイ事業家庭状況書

記入日 年 月 日

利用区分	乳幼児ショートステイ				
	氏名	続柄	生年月日	年齢	健康状態
保護者			年 月 日	歳	良い・普通・悪い
			年 月 日	歳	良い・普通・悪い
乳幼児			年 月 日	歳 か月	良い・普通・悪い
乳幼児との同居家族			年 月 日	歳	良い・普通・悪い
			年 月 日	歳	良い・普通・悪い

		母の状況	父の状況
就労・就学	勤務先		
	電話番号		
	就労時間	1日 時間 又は週 時間	1日 時間 又は週 時間
	就労日数	1週間 日 又は月 日	1週間 日 又は月 日
出産予定日		年 月 日	
疾病	病名		
	発生日	年 月 日(頃)	年 月 日(頃)
看護介護	患者名	続柄()	
	状況	入院・自宅療養・通院・通所	月・週 回 時~ 時
	病名		
その他の状況			
健康保険	被保険者氏名		記号-番号
	保険者番号及び名称		

	氏名	乳幼児との続柄	電話番号	住所
送迎者				
保護者以外緊急連絡先				