第1-2号様式（保）

**家庭事情調書（同一生計世帯について正確にご記入ください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | いずれかに○又は期間、金額等の状況を記入してください。 |
| 母子・父子世帯 | である　・　でない |
| 生活保護の受給  ※受給証明書の写しを添付 | している　・　していない |
| 家族の中に障がい者がいる。    　障がいの等級  　　( ) | いる　・　いない  いる場合  身体障がい者手帳、障がい基礎年金、療育手帳等の交付を受けている者は、交付番号及び障がい者等級表による級別が記載された面をコピーして添付してください。 |
| 家族の中に長期療養者  （６か月以上）がいる。  ※長期療養者とは  三大疾病等、**長期**にわたる治療を受け生活支援が必要な方 | いる　・　いない  いる場合  療養者（　　　　　　　　　　　　　）  病　名（　　　　　　　　　　　　　）  　　　　年　　月から入院している  　　　　年　　月から通院している　(6ケ月以上)  入院又は通院による支出金額（健康保険等により医療給付を受ける金額及び損害賠償等により補てんされる金額を除く。）  月　額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 主たる家計支持者が別居している。  ※単身赴任者、海外赴任者等 | いる　・　いない  いる場合　（氏名　　　　　　　　　　　）  　　　　年　　月から別に居住している  住居費及び光熱水費等  月　額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 地震、火災、風水害又は盗難等の被害を受け、そのために家計に負担がかかっている。 | いる　・　いない  いる場合  災害の種類（　　　　　　　　　　　　）  発生年月　　　　　年　　月  被害総額　　　　　　　　　　　　円  借入をした場合  借入金額　　　　　　　　　　　　円  借入先　　（　　　　　　　　　　　　）  返済期間　　　年　　月から　　年　　月まで  返済月額　　　　　　　　　　　　円 |
| 保護者が無職、失職の場合の生活費の出所  （退職後、雇用保険等を受けている場合又は受ける予定のある場合は、その期間と１か月分の受取額）  その他、特記することがあれば記入してください。 | ・失業給付を受給中の場合（雇用保険受給資格者証の写しを添付） |