

七ヶ浜町放課後児童クラブ使用調査票

小学校 年 放課後児童クラブ

児童氏名

※欄内記入不要(町、記入欄)	
使用指数	優先順位

下記につきまして該当する箇所、■または☑を記入してください。

入館基準		保護者の状況(同居の親族、その他の者が児童の保育に当たれない場合)		チェック		入館指数	優先順位		
番号	類型	細目	適用	父	母				
1	居宅外労働	常勤	事業所に常時使用されている方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	2		
		外勤	パート等	8時間以上	時給、日雇等雇用形態で常用と比較して労働時間が短い方、及びその他の不定期雇用の方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	2
				6時間以上		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	4
				4時間以上		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	5
		自営	本人	居宅外の自営で、主たる従事者である方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	2	
			家族(協力者)	居宅外の自営で、主たる従事者に協力して従事している方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	3	
	就労先確定	既に外勤(居宅外)等の勤務が内定している方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	5			
2	居宅内労働	自営	本人	居宅の自営で、主たる従事者である方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	2	
			家族(協力者)	居宅の自営で、主たる従事者に協力して従事している方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	4	
		農業		日々の農業に従事している方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	3	
		内職	1日8時間以上	家計補助を目的としてメーカー、問屋、あるいは直接需用者から頼まれて、自宅で物品の製造加工に日々従事する方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	5	
			1日4時間以上		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	6	
		調整基準		就労日数等	月16日以上	※常勤以外の方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1
			月12日～15日	パート、自営業、農業、内職等の月の平均就労日数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-2		
			上記以外		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-4		
3	母の出産等	出産(産休)	入所児童以外の出産前8週間及び出産後8週間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	2		
		育休期間	入所児童以外の子育休期間中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	5		
4	疾病等	疾病入院	1ヶ月以上の入院	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1		
		居宅医療	常時臨床	疾病のため概ね1ヶ月以上常時臨床	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1	
			精神・結核	医師が長期加療(安静)を要すると診断された方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	3	
			一般療養	医師が概ね1ヶ月以上加療(安静)を要すると診断された方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	5	
			その他	疾病は比較的軽度であるが定期的通院等を要する方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	8	
		身宅療養	1、2級	身体障害者手帳所持者及び同程度と判断できる方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1	
3級	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		7	4			
4級以下	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		5	6			
5	病人の看護等	入院付添	概ね1ヶ月以上親族の入院・付添に常時あたっている方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1		
		居宅内看護	同居家族の長期居宅療養等の介護に常時あたっている方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	5		
		心身障害児者の介護	心身障害児者の介護、通園、通院、通学等に常時あたっている方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1		
		ねたきり老人の介護	同居のねたきり老人の介護に常時あたっている方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1		
6	災害	家庭の災害	火災、風水害等で家庭が失われ修復にあたる場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1		
7	求職	求職活動中	概ね2月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	6		
8	就学		就職に必要な技術取得のために通学している方(職業訓練校・大学)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	5		
9	虐待DV		虐待・DVのおそれがある場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1		
10	その他			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	1		
調整基準		児童自身の特殊事情	心身の障害による方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+5			
		世帯の特殊事情	母子家庭	父の死亡、離婚、行方不明、拘禁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+5		
			父子家庭	母の死亡、離婚、行方不明、拘禁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+5		
			生保家庭	生活保護法(昭和25年法律第144号)による被保護世帯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+5		
			その他	地域、家庭の危険度及び経済的困窮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+1～3		
		同居者有	65歳～69歳	祖父母等同居の親族その他の方が高齢のため十分保育ができない場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-1		
			60歳～64歳		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-2		
計 (チェック項目の父、母それぞれの使用指数の合計値を記入してください。)									

【留意点について】

1. 記入誤りまたは、記入漏れ等の不備がある場合、受付できませんのでご確認の上、ご提出ください。
2. 勤務時間数(休憩等を含む。)、就労日数等は、勤務(内定)証明書を基に、ご記入ください。