

母子生活支援施設票（世帯用）

（平成15年2月1日現在）

都道府県 指定都市番号 中核市	施設 番号	施設の 設置主体	1 公立 世帯 番号	2 私立	調査票種別	8
-----------------------	----------	-------------	------------------	------	-------	---

都道府県  
指定都市名  
中核市

施設の名称

施設所在市町村の人口規模 （都道府県・指定都市・中核市 記入欄）	1 10万人未満	2 10～20万人	3 20～30万人	4 30～50万人	5 50万人以上
--	----------	-----------	-----------	-----------	----------

(1) 世帯人員	<input type="text"/> 人	(2) 児童数	<input type="text"/> 人	(3) 母親の 出生年月	昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
-------------	------------------------	------------	------------------------	--------------------	--

(4) 課税状況	1 生活保護受給	2 所得税課税	3 その他	4 不明	(5) 入所年月	1 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 2 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
-------------	----------	---------	-------	------	-------------	--

(6) 入所理由	1 入所前の家庭内環境の不適切による	2 母親の心身の不安定による	3 職業上の理由による	4 住宅事情による	5 経済的理由による	6 配偶者からの暴力	7 その他
-------------	--------------------	----------------	-------------	-----------	------------	------------	-------

(7) 入所前の 居住状況	自家（01 一戸建て 02 集合住宅） 03 公営住宅 04 公社・公団住宅 05 給与住宅 借家（06 一戸建て 07 集合住宅） 08 間借 09 その他 10 不明	(8) 入所6か月前の 居住地の状況	1 同一市町村内 2 同一県内他市町村内 3 他都道府県内 4 その他
---------------------	--	--------------------------	--

(9) 母子世帯に なった時期	1 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 2 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	(10) 母子世帯に なった理由	死別（1 病死 2 交通事故死 3 その他） 4 離別 5 遺棄 6 生死不明 7 未婚の母 8 その他
-----------------------	--	------------------------	---

(11) 傷病状況	傷病あり 1 入院中 2 通院中 3 その他 4 傷病なし	(11)の 補問	1 身体障害 2 知的障害 3 精神病寛解 4 精神障害 5 その他病弱	(12) 年金等の 受給状況	1 受給している 2 受給していない	(12)の補問 （複数回答 可）	国民年金 1 母子年金 2 遺族基礎年金 3 その他 4 厚生年金・船員保険 5 共済年金等 6 児童手当 7 児童扶養手当 8 特別児童扶養手当 9 その他
--------------	---	-------------	--	----------------------	-----------------------	------------------------	--

(13) 母子福祉貸付 金の利用状況	利用（1 借りている 2 借りていた） ↓ 利用したことがない（3 制度を知らなかった 4 必要がなかった 5 その他）
--------------------------	--

(14) 現在借りて いる貸付金の 種類 （複数回答）	01 事業開始資金 02 事業継続資金 03 修学資金 04 技能取得資金 05 修業資金 06 就職支度資金 07 医療介護資金 08 生活資金 09 住宅資金 10 転宅資金 11 就学支度資金 12 結婚資金 13 特例児童扶養資金
---	---

(15) 児童扶養手当	(7) 何によって制度 を知ったか	知っている 1 新聞・テレビなど 2 県・市町村の広報等 3 母子相談員・民生委員 4 市町村役場の窓口 5 その他 6 知らなかった	(イ) 受給状況	1 受給している 受給していない 2 所得制限 3 公的年金受給 4 その他	(ウ) 主な使途	1 生活費 2 教育費 3 医療費 4 娯楽費 5 貯蓄 6 その他
----------------	-------------------------	---	-------------	--	-------------	---

（裏面も記入して下さい。）

(16) 公営住宅入居希望の有無	1 有      2 無      3 分からない				
(17) 現在の状況	3 か月以内に 1 退所の見込み	1 年以内に 2 退所の見込み	適当な住宅さえ 3 あれば退所できる	末子が年齢制限に 4 達するまで退所困難	5 その他 (      )
(18) 従業上の地位	1 事業主    2 常用勤労者    3 臨時・日雇・パート    4 その他就業    5 不就業    6 不明				
(18) 従業上の地位「5 不就業」の補問	1 技術を身につけるため講習・学校等に通って就業準備中      2 保育が確保できない 3 乳児がいるので就業したくない      4 条件にあった求人がない      5 就労習慣が身に付いていない 6 就労意欲に乏しい      7 疾病がある、もしくは虚弱である 8 精神的・身体的障害がある      9 児童に障害・疾病があり、介護しなければならない				
(19) 仕事の種類	01 専門的・技術的職業従事者    02 管理的職業従事者    03 事務従事者    04 販売従事者    05 農林・漁業作業員    06 運輸・通信従事者 07 技能工・生産工程作業員    08 保安職業従事者    09 サービス従事者    10 その他の就業者 (      ) 及び労務作業員				
(20) 転職希望の有無	1 有    2 無    3 分からない	(21) 勤務先までの通勤時間(片道)	1 30分未満    2 30分～1時間未満    3 1時間～1時間30分未満 4 1時間30分以上    5 不定		
(22) 前月中(1月中)の所得金額	1 給与所得及び事業所得(税込)    [ ] 万 [ ] 千円 2 別れた夫等からの養育費    [ ] 万 [ ] 千円 3 親類等からの送金    [ ] 万 [ ] 千円 4 年金所得(1か月分)    [ ] 万 [ ] 千円 5 生活保護(1月分の受給額)    [ ] 万 [ ] 千円 6 児童扶養手当(月額)    [ ] 万 [ ] 千円 7 特別児童扶養手当(月額)    [ ] 万 [ ] 千円 8 その他    [ ] 万 [ ] 千円 ----- 総所得 [1～8の合計額]    [ ] 万 [ ] 千円		(23) 前月中(1月中)の支出 1 食費    [ ] 万 [ ] 千円 2 被服費    [ ] 万 [ ] 千円 3 光熱費    [ ] 万 [ ] 千円 4 教育費    [ ] 万 [ ] 千円 5 医療費    [ ] 万 [ ] 千円 6 その他    [ ] 万 [ ] 千円 ----- 総支出 [1～6の合計額]    [ ] 万 [ ] 千円		
(24) 年間所得	[ ] 万				