

育児・介護等状況調査票

所属・職位・氏名： _____

研究支援員利用予定期間の状況についてご記入ください。

《妊娠・出産・育児》

子の 状 況	第 子	出産予定 (予定日： 月 日)	3歳未満	4歳～就学前	小学3年以下	小学4年以上
	第 子	出産予定 (予定日： 月 日)	3歳未満	4歳～就学前	小学3年以下	小学4年以上
	第 子	出産予定 (予定日： 月 日)	3歳未満	4歳～就学前	小学3年以下	小学4年以上
	第 子	出産予定 (予定日： 月 日)	3歳未満	4歳～就学前	小学3年以下	小学4年以上

《介護》

対象者の 状 況	続柄 ()	<input type="checkbox"/> 要介護 1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> 要支援 1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> 施設等入院中
	続柄 ()	<input type="checkbox"/> 要介護 1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> 要支援 1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> 施設等入院中
	続柄 ()	<input type="checkbox"/> 要介護 1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> 要支援 1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> 施設等入院中

《研究状況》

妊娠・出産・育児・介護等のライフイベントにより研究時間の確保・研究継続に困難を生じている状況：

(出産予定日、子の人数・年齢・保育所入所の有無、本人・配偶者以外の保育者の有無、要介護者の年齢・続柄・認定の要介護・施設の利用状況等を含めて、支援の必要性を具体的に記入してください。)

上記状況のもとで確保している研究時間：

(月 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇、火 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇、〇〇：〇〇～〇〇：〇〇、水 …)