第　　 　　　　 号

参考様式１

○○年○○月○○日

○ ○ 市町村長 様

○ ○ 市町村長

要保護児童等の情報提供について（通知）

下記のケースについて、貴市町村（要保護児童対策地域協議会）に対し情報提供することが必要と認められたので、児童福祉法第25条の２第２項により通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 子ども | 氏　名 | （ 男・女 ） |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生（　　歳） |
| 現住所 | 〒 |
| 保護者名 | | 続柄（　　　　） |
| 情報提供の  理由 | |  |
| 添付資料 | |  |
| 備　　考 | |  |
| 担 当 者 | | ☎ |

※ケース概要（世帯状況、対応経過、支援課題や支援方針等）の分かる資料を

添付のこと。

※情報提供に関して家族の同意が得られていない場合や引継ぎのためのケース検討会議開催等の必要を認める場合等は備考欄に記載のこと。

※ケース移管が必要な場合は、ケースを移管する日の確定後に別途通知します。

第　　 　　　　 号

参考様式２

○○年○○月○○日

○ ○ 市町村長 様

○ ○ 市町村長

要保護児童等のケース移管について（通知）

下記のケースについて、貴市町村（要保護児童対策地域協議会）に対しケース移管することが必要と認められたので、児童福祉法第25条の２第２項により通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 子ども | 氏　名 | （ 男・女 ） |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生（　　歳） |
| 現住所 | 〒 |
| 保護者名 | | 続柄（　　　　） |
| ケース移管の理由 | | １．転居  ２．その他（　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） |
| 添付資料 | |  |
| 備　　考 | |  |
| 担 当 者 | | ☎ |

※ケース概要（世帯状況、対応経過、支援課題や支援方針等）の分かる資料を

添付のこと。

※ケース移管に関して家族の同意が得られていない場合や引継ぎのためのケース検討会議開催等の必要を認める場合等は備考欄に記載のこと。

指針（別添３）

　　虐待相談・通告受付票については、いずれの様式を使用しても差し支えない。

相談・通告受付票

聴取者（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理年月日 | | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　午前・午後　　時　　分 | | | |
| 子ども | ふりがな  氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　（　　　）歳　　男・女 | | | |
| 住　　所 |  | | | |
| 就学状況 | 未就学/ 保・幼・小・中・高校　　年　　組　担任名（　　　　　　　） | | | |
| 保護者 | ふりがな  氏　　名 |  | |  | |
| 職　　業 |  | |  | |
| 続柄年齢 | 続柄（　　　）　年齢（　　歳） | | 続柄（　　　）　年齢（　　歳） | |
| 住　　所 | 電話 | | | |
| 主　　　　訴  （程度、期間など） | |  | | | |
| 子どもの状況 | |  | | | |
| 子どもの生活歴、  生育歴など | |  | | | |
| 家庭の状況　及び  子どもの家庭環境 | | ・きょうだいの有無　　有　・　無  ・同居家族  ・ＤＶ被害等 | | | |
| 子どもの居住環境及び学校、地域社会等の所属集団の状況 | |  | | | |
| 支援に関する子ども、保護者の意向 | |  | | | |
| 過去の相談歴 | |  | | | |
| 相談者 | 氏　　　名 |  | | | |
| 住　　　所 | 電話 | | | |
| 関係（職業） |  | 相談意図 | | 保護・調査・相談 |
| 相談への対応  （緊急対応の要否） | |  | | | |
| 決　　　　裁 | | 年　　　月　　　日 | | | |

虐待相談・通告受付票

聴取者（　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理年月日 | | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　午前・午後　　時　　分 | |
| 子ども | ふりがな  氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　（　　　）歳　　男・女 | |
| 住　　所 |  | |
| 就学状況 | 未就学/ 保・幼・小・中・高校　　年　　組　担任名（　　　　　　　）  　　　　出席状況：　　良好　　欠席がち　　不登校状態 | |
| 保護者 | ふりがな  氏　　名 |  |  |
| 職　　業 |  |  |
| 続柄年齢 | 続柄（　　　）　年齢（　　歳） | 続柄（　　　）　年齢（　　歳） |
| 住　　所 | 電話 | |
| 虐　待　内　容 | | ・誰から  ・いつから  ・程度は  ・どんなふうに | |
| 虐待の種類 | | （主◎　従○：身体的/性的/ネグレクト/心理的） | |
| 子どもの状況 | | ・現在の居場所：  ・保育所等通園の状況： | |
| 家庭の状況 | | ・家族内の協力者　　（　　　　　　）  ・家族以外の協力者　（　　　　　　）  ・きょうだいの有無　　有　・　無  ・同居家族  ・ＤＶ被害等 | |
| 情報源と  保護者の了解 | | ・通告者は　　実際に目撃している・悲鳴や音等を聞いて推測した  ・通告者は　　関係者（　　　　　　）から聞いた  ・保護者は　　この通告を（　承知・拒否・知らせていない　） | |
| 通告者 | 氏　　　名 |  | |
| 住　　　所 | 電話 | |
| 関係（職業） | 家族・近隣・学校・保育所・病院・保健所・児童委員・警察 | |
| 通告意図 | 子どもの保護　・　調査　・相談 | |
| 調査協力 | 調査協力（　諾　・　否　）　当所からの連絡（　諾　・否　） | |
| 通告者への対応 | | ・自機関で実態把握する  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 決　　　　裁 | | 年　　　月　　　日 | |

指針（別添９）

児童記録票

（１）様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第１面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理年月日 | | | | 平成　　　年　　　月　　　日　　　　　相談歴　　有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事例番号 | | | |  | | | 種別 | | | |  | | | | 担当者 | |  | | | | | | |
| 子ども本人 | | ふりがな  氏名  （通称） | | （　　　　　　） | | | | | 性  　別 | | 男  　女 | | | 生　年　月　日（S・H）  年　　　月　　　日 | | | | | | | 年  齢 |  | |
| 保育所  等利用 | | 保育所  幼稚園 | | | 保育所・学校等名　　　　　　　　　　　　学年　　年  担任　　　　　　　　その他の関係職員 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本籍地 | | 都道府県（外国籍　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者 | | 氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | |  | | | | | | | | 続柄 | | | | | | | | | | | |
| 電話 | |  | | | | | | | | 勤務先　　　　　　　　（留意） | | | | | | | | | | | |
| 保護者 | | 氏名 | |  | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | |  | | | | | | | | 現住所 | | | | | | | | | | | |
| 電話 | |  | | | | | | | | 電話 | | | | | | | | | | | |
| 相談者 | | | | 子どもとの関係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族状況 | 続　柄 | | | 氏　名 | | | 生　年  月　日 | | | 年齢 | | | 職　　業  （就業時間） | | | | 健康  状況 | | 備　考  　（居住等） | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |
| （第２面） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主訴 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活状況  （養育状況） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経済状況 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福祉サービス・機関等利用状況 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 統計分類 | | | 経  路 |  |  |  | | 種類別 | |  | | |  | |  | 処理 | |  | |  | | |  | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第３面）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付　　　年　　　月　　日　　（新・再） | |
| 受付面接結果及び助言事項 |  |
| 受付面接所見 | 担当者 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第４面）

|  |  |
| --- | --- |
| 調査結果及び支援事項 |  |
| 調査所見 | 年　　　月　　　日　　　　　担当者 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第５面）

|  |  |
| --- | --- |
| 総  合  所  見 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第６面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　　　　　　　　援　　　　　　　　　方　　　　　　　　　針 | 支援内容及びその理由 | | |
| 保護者・子ども等の意向  　保護者の意思  　子どもの意向  　その他（　　　　　） | | |
| 地域協議会の意見  ・照会の有無　　　有（　　　年　　　月　　　日）　　無  ・照会の事由  ・意見内容 | | |
| 短期的課題と支援方法 | 短期的課題  課題達成のための具体的支援方法  （関係機関との連携のあり方を含む） | |
| 中長期的課題と支援方法 | 中長期的課題 | 次期検証時期  　　　　　　年　　月 |
| 課題達成のための具体的支援方法  （関係機関との連携のあり方を含む）  　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　責任者 | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第７面）

|  |
| --- |
| 調査、面接、相談支援等経過 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第８面）

|  |  |
| --- | --- |
| 支　　　　　援　　　　　の　　　　　終　　　　　結　　　　　事　　　　　由 | |
|  | |
| 子　　ど　　も　　や　　保　　護　　者　　等　　へ　　の　　説　　明　　内　　容 | |
|  | |
| 終結年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日 |

指針（別添６）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　児童相談所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長

送致書

下記の理由により、ケースを送致します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 子ども | 氏名 | （男・女） | | |
| 生年月日 | 年　　月　　　日生（　　歳） | | |
| 保育所・学校等  利用状況 | 保育所・学校等名  　学　年  　担　任 | | |
| 現住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　） | | |
| 保護者 | 氏名 |  | 続柄 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　　日生（　　歳） | | |
| 職業 |  | | |
| 現住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 送致理由 |  |
| 送　致　に  　当たっての  　意　　　見 |  |
| ケース概要 |  |
| 対応経過 |  |
| ケース担当者 | 所属  氏名  電話　　　（　　　） |
| 添付資料 |  |