資料第 12 号

R５ －　養護者虐待　相談・通報・届出受付票　様式 1-1

相談年月日	年　月　日　時　分	対応者:		所属機関:
相談者（通報者）	氏 名		受付方法	□電話 □来所 □その他(　　)
	住所または所属機関名		電話番号	
	本人との関係	□本人 □家族親族(同居･別居)続柄: □近隣住民･知人 □民生･児童委員		
		□相談支援事業所 □障害福祉サービス事業所 □教育機関 □職場		
		□医療機関 □警察 □その他(　　)		

【本人の状況】

氏 名		性別	男･女	生年月日	□昭和□平成□令和 年 月 日	年齢	歳
現 住 所					住民票登録住所 □同左 □異		
	電話:	その他連絡先:				続柄:	
居 所	□持家 □借家(　　) □施設(　　) □その他(　　)						
支援区分 介護保険	□非該当 □区分(　　) □申請中(月 日) □本申請 □申請予定 □介護保険(　　)						
利用ｻｰﾋﾞｽ	障害福祉サービス	□有(　　) □無					
	その他サービス	□有(　　) □無			相談支援事業所		
主 障 害	□身体障害(　　) □知的障害(　　) □精神障害(　　) □発達障害 □難病(　　)						
障害者手帳	□有(種別: 等級:) □無				その他特記事項:		
行動障害	□強い(区分3、行動関連項目8点以上) □認定調査無いが左記と同程度 □あるが左記以下 □ない □不明(理由:　　)						
経 済 状 況					生活保護受給 □有 □無		

【医療的ケア･サービス】

【ジェノグラム･エコマップ】

【虐待の疑われる養護者の状況】

氏 名			年齢	歳
続 柄	□親(　　) □配偶者(　　)			
	□子(　　) □子の配偶者(　　)			
	□その他(　　)			
連絡先				
	電話番号		職業	
その他家族				

【成育歴】

【主訴・相談の概要】

相談内容	
虐待の可能性	□身体的虐待　□性的虐待　□心理的虐待　□介護・世話の放棄・放任　□経済的虐待 ・いつから： ・誰から： ・どこで： ・どのように： ・頻度は： ・本人の状態は： ・現在の様子：
情報源	相談者(通報・届出者)は　□実際に目撃した　□怒鳴り声や鳴き声、物音等を聞いて推測した □本人から聞いた　□関係者(　　)から聞いた

【ADL と IADL】

ADL		IADL	
食事		掃除	
移動		料理	
排泄		洗濯	
入浴		買い物	
着替え		電話対応	
		服薬管理	
		金銭管理	

社団法人日本社会福祉士会作成　VerⅡを元に作成