

## 様式集 目次

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 様式 I-01 | 児童票                           |
| 様式 I-02 | 相談受付票                         |
| 様式 I-03 | 相談受付台帳                        |
| 様式 I-04 | 電話相談記録票                       |
| 様式 I-05 | 援助方針・受理会議表紙                   |
| 様式 I-06 | 受理会議録                         |
| 様式 I-07 | 虐待通告受付票                       |
| 様式 I-08 | 同意書（一時保護）                     |
| 様式 I-09 | 援助方針会議録                       |
| 様式 I-10 | 児童の一時保護について（保護者用）             |
| 様式 I-11 | 児童の一時保護について（関係機関用）            |
| 様式 I-12 | 児童の一時保護解除について（保護者用）           |
| 様式 I-13 | 児童の一時保護解除について（関係機関用）          |
| 様式 I-14 | 児童の委託一時保護について（保護者用）           |
| 様式 I-15 | 児童の委託一時保護について（関係機関用）          |
| 様式 I-16 | 児童の委託一時保護解除について（保護者用）         |
| 様式 I-17 | 児童の委託一時保護解除について（関係機関用）        |
| 様式 I-18 | 児童の一時保護の変更                    |
| 様式 I-19 | 一時保護所入所健康状態確認表（子ども保護課）        |
| 様式 I-20 | 短期入所指導計画書                     |
| 様式 I-21 | 児童の措置に関する意見書                  |
| 様式 I-22 | 自立支援計画票                       |
| 様式 I-23 | 戸籍（住民票等）の交付について（依頼）           |
| 様式 I-24 | 診断（証明）書                       |
| 様式 I-25 | 紹介状                           |
| 様式 I-26 | 心理診断書                         |
| 様式 I-27 | 重度加算判定記録表                     |
| 様式 I-28 | 施設入所児童再判定結果表                  |
| 様式 I-29 | 証明書等交付願                       |
| 様式 I-30 | 判定意見書                         |
| 様式 I-31 | 判定結果書                         |
| 様式 I-32 | 援助方針会議録（解除・停止・延長・変更）          |
| 様式 I-33 | 児童福祉司指導会議録                    |
| 様式 I-34 | 市町村指導・児童家庭支援センター指導会議録         |
| 様式 I-35 | 総合所見及び処遇方針                    |
| 様式 I-36 | 同意書（措置）                       |
| 様式 I-37 | 児童措置台帳                        |
| 様式 I-38 | 施設在籍児童台帳                      |
| 様式 I-39 | 児童措置通知書（関係機関用）                |
| 様式 I-40 | 児童措置通知書（保護者用）                 |
| 様式 I-41 | 里親委託児童票                       |
| 様式 I-42 | 里親自立支援計画・養育状況報告書              |
| 様式 I-43 | 送致書（法第 27 条第 1 項 4 号：家裁送致）    |
| 様式 I-44 | 送致書（法第 27 条の 3：強制）            |
| 様式 I-45 | 市町村送致書                        |
| 様式 I-46 | 誓約書                           |
| 様式 I-47 | 児童の措置結果について（通知）               |
| 様式 I-48 | 児童措置通知書（児童福祉司指導）              |
| 様式 I-49 | 指導委託決定通知書（市町村指導、児童家庭支援センター指導） |
| 様式 I-50 | 指導委託解除通知書（市町村指導、児童家庭支援センター指導） |

|        |                                   |
|--------|-----------------------------------|
| 様式Ⅰ-51 | 援助計画書                             |
| 様式Ⅰ-52 | 指導委託に関する経過報告書                     |
| 様式Ⅰ-53 | 指導委託に関する意見書                       |
| 様式Ⅰ-54 | 措置児童の氏名等の変更について（通知）               |
| 様式Ⅰ-55 | 受診券再交付申請書                         |
| 様式Ⅰ-56 | 受診券の再発行について                       |
| 様式Ⅰ-57 | 受診券交付状況                           |
| 様式Ⅰ-58 | 児童福祉司活動状況報告書                      |
| 様式Ⅰ-59 | 児童相談所援助指針票                        |
| 様式Ⅰ-60 | 健康診断書                             |
| 様式Ⅰ-61 | インフルエンザ様疾患等のクラスターサーベイランスに係る連携について |
| 様式Ⅰ-62 | ケース検討票                            |

【一時保護所様式集（様式Ⅱ-〇）】

|        |                 |
|--------|-----------------|
| 様式Ⅱ-1  | 当直日誌            |
| 様式Ⅱ-2  | 一時保護児童台帳様式      |
| 様式Ⅱ-3  | 一時保護児童票         |
| 様式Ⅱ-4  | 重度知的調査票様式       |
| 様式Ⅱ-5  | 一時保護児童行動観察票（幼児） |
| 様式Ⅱ-6  | 一時保護児童行動観察票（学童） |
| 様式Ⅱ-8  | 児童の所外活動         |
| 様式Ⅱ-9  | 身柄引受書様式         |
| 様式Ⅱ-10 | 被服支給について        |
| 様式Ⅱ-11 | 児童所持物品預かり明細書    |
| 様式Ⅱ-12 | 児童所持引継書         |
| 様式Ⅱ-13 | 所持物遺留物の保管及び引渡台帳 |
| 様式Ⅱ-14 | 児童日誌（表紙）        |
| 様式Ⅱ-14 | 児童日誌（本文）        |
| 様式Ⅱ-15 | 実施献立表           |
| 様式Ⅱ-16 | 自衛消防訓練実施報告書     |

【自立援助ホーム様式集（別記様式〇号）】

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 別記様式第 1 号  | 自立援助ホーム入所申込書        |
| 別記様式第 2 号  | 自立援助ホーム入所申込み児童等調書   |
| 別記様式第 3 号  | 自立援助ホーム入所承諾書        |
| 別記様式第 4 号  | 自立援助ホーム入所不承諾通知書     |
| 別記様式第 5 号  | 児童自立生活援助実施台帳        |
| 別記様式第 6 号  | 自立援助ホーム入所期間延長申込書    |
| 別記様式第 7 号  | 自立援助ホーム入所期間延長承諾書    |
| 別記様式第 8 号  | 自立援助ホーム入所期間延長不承諾通知書 |
| 別記様式第 9 号  | 児童自立生活援助実施解除通知書     |
| 別記様式第 10 号 | 報告書                 |

【参考様式集】

援助方針会議資料（新規）  
 児童等の病状調査等について（虐待）  
 児童等の病状調査等について（虐待以外）  
 児童に関する調査（依頼）  
 児童に関する調査（回答）  
 虐待通告受付票（各児童相談所）  
 法 26 条通知  
 法 63 条通知（厚生労働省参考様式）  
 その他

|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|-----------------|-----|-----------------|--|-------|------|-----|-----|---------|-----|-----------------------|------|----|--|-----|--|--|--|
| 作成期日            |     | 令和 年 月 日        |  | 児 童 票 |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
| し めい<br>氏 名     |     | 性別<br><br>年 月 日 |  |       |      |     |     |         |     | 保護者<br>電 話            |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     | 緊急連絡先<br>氏 名<br>電 話   |      |    |  |     |  |  |  |
| 本 籍             |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
| 住 所             |     |                 |  |       |      |     |     |         |     | 平<br>.<br>.<br>.<br>写 |      |    |  |     |  |  |  |
| 保護者             | 氏名  |                 |  |       |      | 続柄  |     | 職業      |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 | 住所  |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
| 親権者<br>後見人      | 氏名  |                 |  |       |      | 続柄  |     | 職業      |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 | 住所  |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     | 担任      |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
| 主 訴             |     |                 |  |       |      | 外来  |     |         |     | 巡回                    |      | 備考 |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 1   |     | 養護      |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 2   |     | 保健      |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 3   |     | 肢体不自由   |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 4   |     | 視聴覚障害   |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 5   |     | 言語発達障害等 |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 6   |     | 重症心身障害  |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 7   |     | 知的障害    |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 8   |     | 自閉症     |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 9   |     | ぐ犯行為    |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 10  |     | 触法      |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 11  |     | 性格行動    |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 12  |     | 不登校     |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 13  |     | 適性      |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 14  |     | しつけ     |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      | 15  |     | その他     |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
| 経過<br>及び<br>措置  | 年月日 | 事 項             |  |       | 担当者印 |     | 年月日 | 事 項     |     |                       | 担当者印 |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
| 家族<br>及び<br>縁故者 | 続 柄 | 氏 名             |  | 生年月日  |      | 年 令 | 教 育 |         | 職 業 |                       | 摘 要  |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
|                 |     |                 |  |       |      |     |     |         |     |                       |      |    |  |     |  |  |  |
| 取扱機関<br>及び担当者   |     | 福 社<br>事務所      |  |       |      | 役場  |     |         |     | 児童<br>委員              |      |    |  | その他 |  |  |  |

[illegible]

## 経過及び措置

[illegible]

[illegible]

|       |                     |                                                                                                                                                                                               |
|-------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生育歴   | 妊娠中                 | ・ひどい悪阻 ・妊娠中毒症 ・切迫流産/早産 ・薬の服用 ・その他（ ）                                                                                                                                                          |
|       | 出生時                 | ・出産（熟産・早産 週） ・出生体重（ g）<br>・分娩（正常 帝王切開 鉗子 吸引 臍帯巻絡 仮死分娩）<br>・新生児黄疸（軽・中・重）                                                                                                                       |
|       | 乳幼児期                | ・栄養（母乳・混合栄養・人工栄養）<br>・首のすわり（ ヶ月） ・生歯（ ヶ月） ・離乳完了（ ヶ月）<br>・初歩（ ヶ月） ・発語（ ヶ月）                                                                                                                     |
| 既往症   |                     | ・けいれん発作（発熱 あり・なし）（ 歳） ・てんかん ・喘息 ・心臓/腎臓疾患<br>・肺炎 ・脳炎 ・髄膜炎 ・頭部外傷 ・アトピー ・はしか（ 歳） ・風疹（ 歳）<br>・おたふくかぜ（ 歳） ・水ぼうそう（ 歳） ・その他                                                                          |
| 入院歴   |                     | ない・ある 病名（ ） 病院名（ ）<br>時期（平成・令和 年 月 日） 入院機関（ ）                                                                                                                                                 |
| 予防接種  |                     | ・BCG ・B型肝炎（1期〔1, 2, 3回目〕） ・ヒブ（1, 2, 3, 4回目）<br>・小児用肺炎球菌（1, 2, 3, 4回目）<br>・三種or四種混合（1期〔1, 2, 3, 4回目〕、1期追加、2期） ・ポリオ（1, 2回目）<br>・MR（風しん、麻しん）（1期、2期） ・水痘（水ぼうそう）（1, 2回目）<br>・日本脳炎（1期〔1, 2, 3回目〕2期） |
| 健康面   | 身長 cm 体重 kg         |                                                                                                                                                                                               |
|       |                     | ・頭痛 ・腹痛 ・吐き気 ・疲れやすい ・風邪を引きやすい ・不眠<br>・夜尿あり                                                                                                                                                    |
|       | アレルギー ない・ある         | 原因（ ）                                                                                                                                                                                         |
|       | 現在、病気にかかっている医療機関    | ない・ある 病名（ ） 病院名（ ）<br>現在、服用している薬 ない・ある                                                                                                                                                        |
| 医療機関  | 発達に関して受診したことはありますか？ | ない・ある 病名（ ） 病院名（ ）<br>現在、服用している薬 ない・ある                                                                                                                                                        |
| 療育機関  | 機関名（ ）              | （H・R 年 月～） 頻度（ ）                                                                                                                                                                              |
|       | 機関名（ ）              | （H・R 年 月～） 頻度（ ）                                                                                                                                                                              |
| 保育学校  | 年 月                 | 保育園（保育所）・幼稚園                                                                                                                                                                                  |
|       | 年 月                 | 小学校（普通学級・特別支援学級）・（ 特別支援学校）                                                                                                                                                                    |
|       | 年 月                 | 中学校（普通学級・特別支援学級）・（ 特別支援学校）                                                                                                                                                                    |
|       | 年 月                 | 高等学校・（ 特別支援学校）                                                                                                                                                                                |
| 性格    |                     | ※性格やくせで気になることがあれば、書いてください。                                                                                                                                                                    |
| 両親のこと | 父：                  | 母：                                                                                                                                                                                            |

相 談 受 付 台 帳

| 番 号 | 取 扱<br>年 月 日 | 児 童 氏 名<br>生年月日(H・S半角入力(年齢))<br>年 月 日<br>住 所 | 性 別<br>男 女<br># # | 学 年 別 | 保 護 者 氏 名<br>続 柄・職 業 | 通 告 者 | 相 談 種 別 | 相 談 分 類 | 内 容 | 処 理 項 目<br>事 項 | 年 月 日 | 備 考 |
|-----|--------------|----------------------------------------------|-------------------|-------|----------------------|-------|---------|---------|-----|----------------|-------|-----|
|     | ・<br>・       | 年 月 日<br>住 所                                 | 男 女<br># #        |       | .....                |       |         |         | 主 訴 |                | 0・0・0 |     |
|     | ・<br>・       | 年 月 日<br>住 所                                 | 男 女<br># #        |       | .....                |       |         |         | 主 訴 |                | 0・0・0 |     |
|     | ・<br>・       | 年 月 日<br>住 所                                 | 男 女<br># #        |       | .....                |       |         |         | 主 訴 |                | 0・0・0 |     |
|     | ・<br>・       | 年 月 日<br>住 所                                 | 男 女<br># #        |       | .....                |       |         |         | 主 訴 |                | 0・0・0 |     |
|     | ・<br>・       | 年 月 日<br>住 所                                 | 男 女<br># #        |       | .....                |       |         |         | 主 訴 |                | 0・0・0 |     |

## 電話相談記録票

担当者

|                 |                                                                                                                                |      |          |          |           |          |        |          |                                              |         |        |            |        |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|-----------|----------|--------|----------|----------------------------------------------|---------|--------|------------|--------|-------|----------|---------|--------|---------|---------|-----------|---------|----------|
| 相談<br>年月日       | 年 月 日 ( )                                                                                                                      |      | 受付<br>時間 | 午前<br>午後 |           | 時台       |        | 所要時間     |                                              | 約 分     |        |            |        |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
| 対 象<br>児童名      |                                                                                                                                |      | 性 別      | 男・女      | 年令        | 歳        |        | 就学等      | 乳児、幼児、小学生（低・高）、<br>中学生、高校生、無・有職少年、<br>その他、不明 |         |        |            |        |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
| 児童の<br>保護者      |                                                                                                                                |      | 住 所      |          |           | 相談者      |        |          | 続柄                                           |         |        |            |        |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
| 相談・<br>処理<br>内容 |                                                                                                                                |      |          |          |           |          |        |          |                                              |         |        |            |        |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
|                 |                                                                                                                                |      |          |          |           |          |        |          |                                              |         |        |            |        |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
| 統計<br>資料        | 〈処理済〉<br>1. 助言 2. 他機関紹介（市町村、福祉事務所、保健所、病院、他相談機関、<br>その他（ ）） 3. いたずら電話（無言、わいせつ、その他）<br>4. その他（ ）<br>〈継続〉<br>1. 継続（相談者、他） 2. 来所指導 |      |          |          |           |          |        |          |                                              |         |        |            |        |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
|                 | 種<br>別                                                                                                                         | 養護相談 | 保健相談     | 心身障害相談   |           |          |        | 非行<br>相談 |                                              | 育成相談    |        | その他の<br>相談 | 〈相談用件〉 |       |          |         |        |         |         |           |         |          |
|                 |                                                                                                                                |      | 肢体不自由児相談 | 視聴覚障害相談  | 言語発達障害等相談 | 重症心身障害相談 | 知的障害相談 | 自閉症相談    | ぐ犯行為等相談                                      | 触法行為等相談 | 性格行動相談 | 不登校相談      | 適性相談   | しつけ相談 | 1<br>しつけ | 2<br>言葉 | 3<br>性 | 4<br>健康 | 5<br>非行 | 6<br>性格行動 | 7<br>学業 | 8<br>その他 |

様式 I - 0 5 伺) 以下の内容について受理・援助方針会議に提出してよろしいか。(令和 6 年 月 日)

| 所長 | 次長兼子ども<br>地域支援課長 | 子ども虐待<br>対応課長 | 子ども家庭<br>支援課長 | 児童健全<br>育成主査 | 課員 | 担当者 |
|----|------------------|---------------|---------------|--------------|----|-----|
|    |                  |               |               |              |    |     |

援助方針・受理会議録（〇〇児相）

令和 6 年 月 日  
弁護士

1. 援助方針（措置・契約関係及び一時保護の方針等）について

|    | 措置契約等 | 児童氏名・生年月日 | 年齢 | 市町村 | 施設等 | 備考 | 担当者 |
|----|-------|-----------|----|-----|-----|----|-----|
| 1  |       |           |    |     |     |    |     |
| 2  |       |           |    |     |     |    |     |
| 3  |       |           |    |     |     |    |     |
| 4  |       |           |    |     |     |    |     |
| 5  |       |           |    |     |     |    |     |
| 6  |       |           |    |     |     |    |     |
| 7  |       |           |    |     |     |    |     |
| 8  |       |           |    |     |     |    |     |
| 9  |       |           |    |     |     |    |     |
| 10 |       |           |    |     |     |    |     |

○援助方針（施設入所ケース）について

|   | 措置契約等 | 児童氏名・生年月日 | 年齢 | 市町村 | 施設 | 備考 | 担当者 |
|---|-------|-----------|----|-----|----|----|-----|
| 1 |       |           |    |     |    |    |     |
| 2 |       |           |    |     |    |    |     |
| 3 |       |           |    |     |    |    |     |
| 4 |       |           |    |     |    |    |     |
| 5 |       |           |    |     |    |    |     |

※措置契約等欄には「措置」、「変更」、「解除」、「延長」、「契約」、「2 号指導」、「児童家庭支援センター指導」等と記載。

※援助方針会議前にケースカンファレンスを行った際には、検討票を添付すること。

2. 受理について（緊急保護ケース、一時保護ケース、処遇等相談ケースの報告を含む）

|   | 児童氏名 | 生年月日 | 年齢 | 市町村 | 備考 | 担当者 |
|---|------|------|----|-----|----|-----|
| 1 |      |      |    |     |    |     |
| 2 |      |      |    |     |    |     |
| 3 |      |      |    |     |    |     |
| 4 |      |      |    |     |    |     |
| 5 |      |      |    |     |    |     |
| 6 |      |      |    |     |    |     |
| 7 |      |      |    |     |    |     |
| 8 |      |      |    |     |    |     |

※緊急及び職権での一時保護の場合には、名前の横に「緊」・「職」と記載。

3. 受理（虐待ケース）について

|    | 受理日 | 児童氏名 | 生年月日 | 年齢 | 市町村 | 虐待内容 | 通告 | 担当者 |
|----|-----|------|------|----|-----|------|----|-----|
| 1  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 2  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 3  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 4  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 5  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 6  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 7  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 8  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 9  |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 10 |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 11 |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 12 |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 13 |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 14 |     |      |      |    |     |      |    |     |
| 15 |     |      |      |    |     |      |    |     |

※緊急または職権での一時保護の場合には、名前の横に「緊」・「職」と記載。

4. 一時保護施設入所状況

|     | 一時保護所（30） | 窓愛園（6） | 誉田養徳園（4） | 委託一時保護 |
|-----|-----------|--------|----------|--------|
| 男児  | ／ 1 2     |        |          |        |
| 女児  | ／ 1 2     |        |          |        |
| 幼児  | ／ 6       |        |          |        |
| 内当所 |           |        |          |        |

5. 連絡事項

6. 今週の予定

|                      |       |       |       |
|----------------------|-------|-------|-------|
| 所長                   | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
| 子ども相談企画課・相談支援課・地域支援課 | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
|                      | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
| 支援事業                 | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
| 子ども虐待対応課             | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
|                      | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
| 子ども家庭支援課             | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
|                      | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
| 所全体                  | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |
|                      | ／ （ ） | ／ （ ） | ／ （ ） |

|                                  |                                |                                                                         |  |  |    |       |    |
|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|--|----|-------|----|
| 相談<br>種別                         |                                | 受 理 会 議 録                                                               |  |  |    | 児童相談所 | 担当 |
| 児童<br>氏名                         |                                |                                                                         |  |  | 住所 |       |    |
| 経 過                              |                                |                                                                         |  |  |    |       |    |
|                                  | チ ェ ッ ク 事 項                    | 内 容                                                                     |  |  |    |       |    |
| 調<br>査<br>内<br>容                 | 内 容 の 確 認<br>児 相 の 機 能 の 説 明   | 主訴：<br>内容：                                                              |  |  |    |       |    |
|                                  | 児 童 ・ 家 庭 の 状 況                | <家族構成>                                                                  |  |  |    |       |    |
|                                  |                                | <本児について>                                                                |  |  |    |       |    |
|                                  | 扶 養 親 族                        |                                                                         |  |  |    |       |    |
|                                  | 地 域 の 機 関 機 能 の<br>利 用 状 況     |                                                                         |  |  |    |       |    |
|                                  | 地 域 の 状 況                      |                                                                         |  |  |    |       |    |
|                                  | 援 助 意 志 の 確 認                  |                                                                         |  |  |    |       |    |
|                                  | 各 関 係 機 関 等 の 役 割 の<br>遂 行 状 況 |                                                                         |  |  |    |       |    |
| 担 当 者 の 所 見 等                    |                                |                                                                         |  |  |    |       |    |
| ケ ー ス カ ン フ ァ レ ン ス<br>( 年 月 日 ) |                                |                                                                         |  |  |    |       |    |
| 補 足 調 査                          |                                |                                                                         |  |  |    |       |    |
| 受 理 会 議 ( )<br>( 令和 年 月 日 )      |                                | 年 月 日 一時保護<br>保護施設 一時保護所 ・ 委託 ( )<br>虐待加算 有 ・ 無 ( 専用施設 ・ 二回目以降 ・ 虐待以外 ) |  |  |    |       |    |



# 児童一時保護同意書

児 童

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の子どもについて、次のとおり児童福祉法の規定による措置等を行うことに同意します。

児童福祉法第 3 3 条による一時保護

年 月 日

茨城県 児童相談所長 殿

保 護 者（親権者、後見人又はその他の保護者）

本 籍

現 住 所

児童との関係

氏 名

# 援助方針会議録

様式 I-09

年 月 日

|                       |                     |  |         |                |  |    |  |
|-----------------------|---------------------|--|---------|----------------|--|----|--|
| ふりがな<br>児童氏名          | ( )<br>年 月 日生 ( 才 ) |  | 学校等     | 家族             |  |    |  |
| 住 所                   |                     |  | 保護者     | 続柄             |  | 職業 |  |
| 主 訴                   |                     |  |         |                |  | 相談 |  |
| 家庭事情                  |                     |  |         |                |  |    |  |
| 判<br>定<br>事<br>項      | ◎ 知能及び発達検査          |  | ◎ 人格検査  |                |  |    |  |
|                       |                     |  | ◎ 医学的所見 |                |  |    |  |
|                       | [所 見]               |  |         |                |  |    |  |
| 観<br>察<br>事<br>項      | 生活習慣                |  |         |                |  |    |  |
|                       | 対人関係                |  |         |                |  |    |  |
|                       | 学習態度                |  |         |                |  |    |  |
|                       | 作業態度                |  |         |                |  |    |  |
|                       | そ の 他               |  |         |                |  |    |  |
| 担<br>当<br>者<br>意<br>見 | ◎ <u>里親委託の可否</u> ：  |  |         |                |  |    |  |
| 結<br>果                |                     |  |         |                |  |    |  |
|                       | 入所予定日 年 月 日         |  |         | 虐待加算 ( 有 ・ 無 ) |  |    |  |

〒

殿

茨城県○○児童相談所長

児童の一時保護について

児童福祉法第33条の規定に基づき下記のとおり決定したので通知します。

記

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |        |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|--|
| 児<br>童      | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (       ) 生      |        |  |
|             | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |        |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  | 続<br>柄 |  |
|             | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 児童に同じ            |        |  |
| 保護開始期日      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |        |  |
| 場 所         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 茨城県中央児童相談所 一時保護所 |        |  |
| 事 由         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |        |  |
| 備<br><br>考  | <div>1 この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であっても、この決定の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。)</div> <div>2 この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、茨城県を被告として(訴訟において茨城県を代表する者は茨城県知事となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。)</div> <div>ただし、上記1の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する決裁があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。</div> <div>3 一時保護を開始した日から2月を超えて引き続き一時保護を行うことが、親権を行う者又は未成年後見人(以下、「親権者等」といいます。)の意に反する場合においては、引き続き一時保護を行おうとすると、及び引き続き一時保護を行った後2月を超えて引き続き一時保護を行おうとするとともに、都道府県知事又は児童相談所長は、家庭裁判所の承認を得なければならないこととされています。ただし、児童福祉法第28条第1項の承認の申立て又は同法第33条の7の規定に基づく親権喪失若しくは親権停止の審判請求若しくは同法第33条の9の規定による未成年後見人の解任の請求がなされている場合は、この限りではありません。(児童福祉法第33条)</div> <div>4 児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のないものに対し、親権者等があるに至るまでの間、親権を行います。また、児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のあるものについても、監護及び教育に関し、その児童の福祉のため必要な措置をとることができます。親権者等はこの措置を不当に妨げてはなりません。また、この措置は、児童の生命または身体の安全を確保するため緊急の必要があると認めるときは、その親権者等の意に反しても、これをとることができることとされています。(児童福祉法第33条の2)</div> |                  |        |  |

〒

○児相第 号

長 殿

茨城県○○児童相談所長

児童の一時保護について

児童福祉法第33条の規定に基づき下記のとおり決定したので通知します。

記

|             |     |                  |        |  |
|-------------|-----|------------------|--------|--|
| 児<br>童      | 氏 名 | (       ) 生      |        |  |
|             | 住 所 |                  |        |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名 |                  | 続<br>柄 |  |
|             | 住 所 | 児童に同じ            |        |  |
| 保護開始期日      |     |                  |        |  |
| 場 所         |     | 茨城県中央児童相談所 一時保護所 |        |  |
| 事 由         |     |                  |        |  |

〒

○児相第 号

殿

茨城県〇〇児童相談所長

児童の一時保護解除について

上記について下記のとおり決定したので通知します。

記

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |        |  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|--|
| 児<br>童      | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ( ) 生            |        |  |
|             | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |        |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  | 続<br>柄 |  |
|             | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 児童に同じ            |        |  |
| 保護解除期日      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |        |  |
| 場 所         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 茨城県中央児童相談所 一時保護所 |        |  |
| 解除理由        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |        |  |
| 備<br><br>考  | <p>1 この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であっても、この決定の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。)</p> <p>2 この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、茨城県を被告として(訴訟において茨城県を代表する者は茨城県知事となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。)</p> <p>ただし、上記1の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する決裁があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。</p> <p>3 一時保護を開始した日から2月を超えて引き続き一時保護を行うことが、親権を行う者又は未成年後見人(以下、「親権者等」といいます。))の意に反する場合においては、引き続き一時保護を行おうとするとき、及び引き続き一時保護を行った後2月を超えて引き続き一時保護を行おうとするときごとに、都道府県知事又は児童相談所長は、家庭裁判所の承認を得なければならないこととされています。ただし、児童福祉法第28条第1項の承認の申立て又は同法第33条の7の規定に基づく親権喪失若しくは親権停止の審判請求若しくは同法第33条の9の規定による未成年後見人の解任の請求がなされている場合は、この限りではありません。(児童福祉法第33条)</p> <p>4 児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のないものに対し、親権者等があるに至るまでの間、親権を行います。また、児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のあるものについても、監護及び教育に関し、その児童の福祉のため必要な措置をとることができます。親権者等はこの措置を不当に妨げてはなりません。また、この措置は、児童の生命または身体の安全を確保するため緊急の必要があると認めるときは、その親権者等の意に反しても、これをとることができることとされています。(児童福祉法第33条の2)</p> |                  |        |  |

〒

○児相第 号

長 殿

茨城県〇〇児童相談所長

児童の一時保護解除について

上記について下記のとおり決定したので通知します。

記

|             |     |                  |        |  |
|-------------|-----|------------------|--------|--|
| 児<br>童      | 氏 名 | (      ) 生       |        |  |
|             | 住 所 |                  |        |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名 |                  | 続<br>柄 |  |
|             | 住 所 | 児童に同じ            |        |  |
| 保護解除期日      |     |                  |        |  |
| 場 所         |     | 茨城県中央児童相談所 一時保護所 |        |  |
| 解除理由        |     |                  |        |  |

〒

○児相第

号

殿

茨城県○○児童相談所長

児童の委託一時保護について

児童福祉法第33条の規定に基づき下記のとおり決定したので通知します。

記

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |        |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|--|
| 児<br>童      | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (                      ) 生 |        |  |
|             | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |        |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | 続<br>柄 |  |
|             | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 児童に同じ                      |        |  |
| 委託開始期日      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |        |  |
| 委託場所        | 名 称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ＜児童養護施設＞                   |        |  |
|             | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |        |  |
| 事 由         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |        |  |
| 備<br><br>考  | <p>1 この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であっても、この決定の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。)</p> <p>2 この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、茨城県を被告として(訴訟において茨城県を代表する者は茨城県知事となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。)</p> <p>ただし、上記1の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する決裁があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。</p> <p>3 一時保護を開始した日から2月を超えて引き続き一時保護を行うことが、親権を行う者又は未成年後見人(以下、「親権者等」といいます。)の意に反する場合においては、引き続き一時保護を行おうとするとき、及び引き続き一時保護を行った後2月を超えて引き続き一時保護を行おうとするときごとに、都道府県知事又は児童相談所長は、家庭裁判所の承認を得なければならないこととされています。ただし、児童福祉法第28条第1項の承認の申立て又は同法第33条の7の規定に基づく親権喪失若しくは親権停止の審判請求若しくは同法第33条の9の規定による未成年後見人の解任の請求がなされている場合は、この限りではありません。(児童福祉法第33条)</p> <p>4 児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のないものに対し、親権者等があるに至るまでの間、親権を行います。また、児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のあるものについても、監護及び教育に関し、その児童の福祉のため必要な措置をとることができます。親権者等はこの措置を不当に妨げてはなりません。また、この措置は、児童の生命または身体の安全を確保するため緊急の必要があると認めるときは、その親権者等の意に反しても、これをとることができることとされています。(児童福祉法第33条の2)</p> |                            |        |  |

〒

○児相第 号

長 殿

茨城県○○児童相談所長

児童の委託一時保護について

児童福祉法第33条の規定に基づき下記のとおり決定したので通知します。

記

|             |     |             |    |  |
|-------------|-----|-------------|----|--|
| 児<br>童      | 氏 名 | (       ) 生 |    |  |
|             | 住 所 |             |    |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名 |             | 続柄 |  |
|             | 住 所 | 児童に同じ       |    |  |
| 委託開始期日      |     |             |    |  |
| 委託場所        | 名 称 | <児童養護施設>    |    |  |
|             | 所在地 |             |    |  |
| 事 由         |     |             |    |  |

三

茨城県〇〇児童相談所長

上記について下記のとおり決定したので通知します。

|             |     |            |          |  |
|-------------|-----|------------|----------|--|
| 児<br>童      | 氏 名 | (      ) 生 |          |  |
|             | 住 所 |            |          |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名 |            | 続<br>柄   |  |
|             | 住 所 | 児童に同じ      |          |  |
| 委託解除期日      |     |            |          |  |
| 委託場所        |     | 名 称        | 〈児童養護施設〉 |  |
|             |     | 所在地        |          |  |
| 解除事由        |     |            |          |  |

備

考

- 1 この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であっても、この決定の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。)
- 2 この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、茨城県を被告として(訴訟において茨城県を代表する者は茨城県知事となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。)  
ただし、上記1の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する決裁があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。
- 3 一時保護を開始した日から2月を超えて引き続き一時保護を行うことが、親権を行う者又は未成年後見人(以下、「親権者等」といいます。)の意に反する場合においては、引き続き一時保護を行おうとすると、及び引き続き一時保護を行った後2月を越えて引き続き一時保護を行おうとするとともに、都道府県知事又は児童相談所長は、家庭裁判所の承認を得なければならないこととされています。ただし、児童福祉法第28条第1項の承認の申立て又は同法第33条の7の規定に基づく親権喪失若しくは親権停止の審判請求若しくは同法第33条の9の規定による未成年後見人の解任の請求がなされている場合は、この限りではありません。(児童福祉法第33条)
- 4 児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のないものに対し、親権者等があるに至るまでの間、親権を行います。また、児童相談所長は、一時保護を加えた児童で親権者等のあるものについても、監護及び教育に関し、その児童の福祉のため必要な措置をとることができます。親権者等はこの措置を不当に妨げてはなりません。また、この措置は、児童の生命または身体の安全を確保するため緊急の必要があると認めるときは、その親権者等の意に反しても、これをとることができることとされています。(児童福祉法第33条の2)

〒

○児相第 号

長 殿

茨城県〇〇児童相談所長

児童の委託一時保護解除について

上記について下記のとおり決定したので通知します。

記

|             |     |             |        |  |
|-------------|-----|-------------|--------|--|
| 児<br>童      | 氏 名 | (       ) 生 |        |  |
|             | 住 所 |             |        |  |
| 保<br>護<br>者 | 氏 名 |             | 続<br>柄 |  |
|             | 住 所 | 児童に同じ       |        |  |
| 委託解除期日      |     |             |        |  |
| 委託場所        | 名 称 | 〈児童養護施設〉    |        |  |
|             | 所在地 |             |        |  |
| 解除事由        |     |             |        |  |

〒〇〇〇-〇〇〇〇  
茨城県〇〇市〇〇  
〇〇 〇〇 殿  
〇〇 〇〇 殿

児相第 号  
令和 年 月 日

茨城県〇〇児童相談所長

児童の一時保護の変更について

令和 年 月 日付けで開始した一時保護について、下記のとおり変更したので通知します。

記

| ふ り が な<br>児 童 氏 名 |      |              |
|--------------------|------|--------------|
| 変更内容               | 変更事由 | 一時保護の場所の変更   |
|                    | 変更前  |              |
|                    | 変更後  | 施設の住所<br>施設名 |
|                    | 変更日  | 令和 年 月 日     |

令和 年 月 日 ( ) 午前・午後

回答者 (本人・ )

確認者名 (子ども保護課 / ( ) 児童相談所 )

児童名 (男・女) ( 年 月 日生) ( 歳 か月)

所 属 無・有 ( 年 組在籍 )

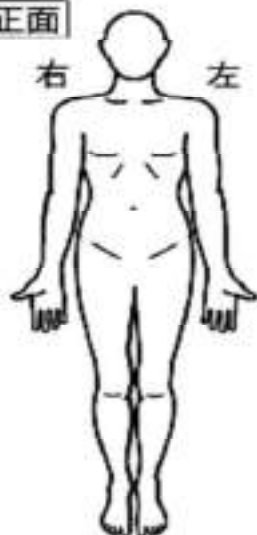
入所時計測 身長 ( cm) 体重 ( kg) 体温 ( 度)

児童の主担当主となる児童福祉司等 ( )

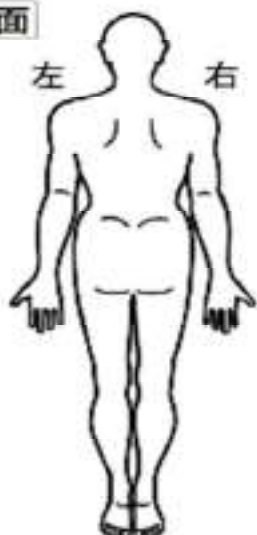
## 1 傷や痣などの有無 (傷痕に関する診断書: あり・なし)

(無・有 [受診済: 受診先 未受診・検討中] )

正面



背面



①内出血 (有・無)

②外出血 (有・無)

③痛み (有・無)

④傷や痣について児の説明

( ) 説明できる年齢ではない

( ) わからないと話している

( ) 理由を話している

いつ:

どこで:

どうした:

## 2 具合の悪いところの有無 (有・無)

( ) 38度以上の熱 ( ) 熱感 ( ) 寒気 ( ) 咽頭痛 ( ) 発疹 [場所 ]

( ) 発赤 ([場所 ]) ( ) 耳の下の腫れ [右・左] ( ) 下痢 ( ) 吐気

( ) おう吐 ( ) 腹痛 ( ) 頭痛 ( ) 咳 ( ) 鼻水・鼻づまり

( ) その他

①いつから ( 月 日~ 月 日頃 ・ 不明 )

②病院の受診 無・有 (受診した病院 )

③病名や症状等 無・有 ( )

④薬の服用 無・有 (市販薬・病院の薬)

⑤その他

3 家族や所属機関（学校等）で、胃腸炎やインフルエンザの流行等について

不明・無・有（家族・所属機関・その他）  
 症状（ ）

4 現在服用、塗布等している薬について

不明 ・ 無 ・ 有 [服用薬・塗布薬・自己注射・その他 ]

①病名、症状等 詳細不明・有（ ）

②薬の持参 詳細不明・持参無・持参有

入所時、持参していない場合、持参する日（ 月 日）

③お薬手帳等説明書の持参 所持不明・持参無・持参有

入所時、持参していない場合、持参する日（ 月 日）

④留意すること等

5 子どもの体質等について留意すること

不明 ・ 無 ・ 有

- （ ） 熱をだしやすい
- （ ） 過呼吸になりやすい
- （ ） 熱性けいれんを起こしたことがある（ 歳頃）
- （ ） けいれんを起こしやすい
- （ ） 大声をだしやすい
- （ ） イライラしやすい・怒りっぽい
- （ ） 便秘になりやすい
- （ ） 下痢をしやすい
- （ ） おもらしをする（昼・夜・時間に関係ない）
- （ ） オムツをしている（昼・夜・一日中）
- （ ） 肌が弱い（乾燥肌、かゆみ、しもやけ等）
- （ ） アレルギーがある（食物・ほこり・花粉・他 ）
- 食べてはいけない物（ ）
- エピペン（所持あり・所持なし・不明）

## 6 最近1週間の健康状態について

- ( ) 変わらない  
 ( ) 体調が悪かった(学校等を欠席した・家で寝ていた・なんとなく)  
 ( ) 詳細不明

- ①いつから ( 月 日～ 月 日頃 ・ 不明 )  
 ②病院の受診 無・有(受診した病院 )  
 ③病名や症状等 無・有( )  
 ④薬の服用 無・有(市販薬・病院の薬)  
 ⑤その他

## 7 月経について(小学生以上の女児対象)

- ( ) 初潮について 無・有( 歳又は小・中 年生頃 )  
 ( ) 最終月経 年 月 日～ 日間位  
 ( ) 月経中の症状 無・有(頭痛・腹痛・イライラ・他 )  
 ( ) 月経前の症状 無・有(頭痛・腹痛・イライラ・他 )  
 ( ) 月経前後の症状の対処 無・有 (鎮痛薬使用・他 )  
 ( ) 月経前後の手当の理解 無・有  
 ( ) 月経周期について 毎月ある・毎月ない・不明(よくわからない)  
 ( ) 月経で心配なこと 無・有  
     ( ) 量がとても多い  
     ( ) イライラして周りにあたってしまう  
     ( ) しばらく月経が来ていない  
     ( ) その他

## 8 その他 (本人からの訴えや相談があった場合、必要に応じて確認)

- ( ) 性器や周辺部に痒み[陰部・陰茎・肛門・他 ]  
 ( ) 性器や周辺部に痛み[陰部・陰茎・肛門・他 ]  
 ( ) 性器や周辺部に出血[陰部・陰茎・肛門・他 ]  
 ( ) おりものが多い(女児)[白い・透明・茶色 ]  
 ( ) その他気になることがある[ ]

医療職の確認について (要・不要)

確認が必要な項目 ( 1・2・3・4・5・6・7・8 )

確認日 年 月 日

確認した者 ( )

[illegible]

令和 第 年 月 日

茨城県 児童相談所長 殿

施 設 名  
施設長名 

児童の措置に関する意見書

下記の児童は、児童福祉法の措置を（解除、停止、停止の解除、延長、変更）することが適当と認められるので、児童福祉法施行規則第 27 条により次のとおり意見を付して申請致します。

|        |        |  |  |       |       |             |                     |  |  |
|--------|--------|--|--|-------|-------|-------------|---------------------|--|--|
| 措置番号   |        |  |  | 入所年月日 |       | 平成・令和 年 月 日 |                     |  |  |
| 氏名     | 男 女    |  |  | 本 籍   |       |             |                     |  |  |
|        | 年 月 日生 |  |  | 住 所   |       |             |                     |  |  |
| 現況     | 行動計画   |  |  |       |       |             |                     |  |  |
|        | 健 康    |  |  |       |       |             |                     |  |  |
|        | 学 校    |  |  |       |       |             |                     |  |  |
|        | 家庭環境   |  |  |       |       |             |                     |  |  |
| 帰住予定地  |        |  |  |       | 措置予定日 |             | 年 月 日<br>( 年 月 日まで) |  |  |
| 保護者    | 氏 名    |  |  |       | 引受人   | 氏 名         |                     |  |  |
|        | 住 所    |  |  |       |       | 住 所         |                     |  |  |
|        | 続 柄    |  |  | 職 業   |       |             | 続 柄                 |  |  |
| 指導連絡等  |        |  |  |       |       |             |                     |  |  |
| 退所等の理由 |        |  |  |       |       |             |                     |  |  |

## 自立支援計画票

施設名

作成者名

|                             |        |      |         |           |               |
|-----------------------------|--------|------|---------|-----------|---------------|
| フリガナ<br>子ども氏名               |        | 性別   | 男<br>女  | 生年月日      | 年 月 日<br>( 歳) |
| 保護者氏名                       |        | 続柄   |         | 作成年月日     | 年 月 日         |
| 主たる問題                       |        |      |         |           |               |
| 本人の意向                       |        |      |         |           |               |
| 保護者の意向                      |        |      |         |           |               |
| 市町村・保育所・学校・<br>職場などの意見      |        |      |         |           |               |
| 児童相談所との協議内容                 |        |      |         |           |               |
| 【支援方針】                      |        |      |         |           |               |
| 第 回 支援計画の策定及び評価 次期検討時期： 年 日 |        |      |         |           |               |
| 子 ども 本 人                    |        |      |         |           |               |
| 【長期目標】                      |        |      |         |           |               |
|                             | 支援上の課題 | 支援目標 | 支援内容・方法 | 評価（内容・期日） |               |
| 【短期目標<br>（優先的<br>重点的課題）】    |        |      |         | 年 月 日     |               |
|                             |        |      |         | 年 月 日     |               |
|                             |        |      |         | 年 月 日     |               |
|                             |        |      |         | 年 月 日     |               |

| 家庭（養育者・家族）               |             |         |               |             |
|--------------------------|-------------|---------|---------------|-------------|
| 【長期目標】                   |             |         |               |             |
|                          | 支 援 上 の 課 題 | 支 援 目 標 | 支 援 内 容 ・ 方 法 | 評 価（内容・期日）  |
| 【短期目標（優先的重点的課題）】         |             |         |               | 年    月    日 |
|                          |             |         |               | 年    月    日 |
|                          |             |         |               | 年    月    日 |
| 地域（保育所・学校等）              |             |         |               |             |
| 【長期目標】                   |             |         |               |             |
|                          | 支 援 上 の 課 題 | 支 援 目 標 | 支 援 内 容 ・ 方 法 | 評 価（内容・期日）  |
| 【短期目標】                   |             |         |               | 年    月    日 |
|                          |             |         |               | 年    月    日 |
| 総                      合 |             |         |               |             |
| 【長期目標】                   |             |         |               |             |
|                          | 支 援 上 の 課 題 | 支 援 目 標 | 支 援 内 容 ・ 方 法 | 評 価（内容・期日）  |
| 【短期目標】                   |             |         |               | 年    月    日 |
|                          |             |         |               | 年    月    日 |
| 【特記事項】                   |             |         |               |             |

茨城県〇〇児童相談所長

戸籍法第10条の2第2項（住民基本台帳法12条の2）に基づき、下記の者の関係書類を交付くださるようお願いいたします。

|             |          |                                                                                                                                                                                                                |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事件<br>本人    | 本籍（住所）   |                                                                                                                                                                                                                |
|             | 筆頭者（世帯主） |                                                                                                                                                                                                                |
|             | 氏 名      |                                                                                                                                                                                                                |
|             | 生年月日     | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生                                                                                                                                                                                             |
| 必 要 書 類     |          | 1 <input type="checkbox"/> 戸籍（転籍等で除籍の場合は除籍）<br>2 <input type="checkbox"/> 改正原戸籍          3 <input type="checkbox"/> 除籍          4 <input type="checkbox"/> 戸籍附票<br>5 <input type="checkbox"/> 住民票（転出、死亡の場合は除票） |
| 必 要 通 数     |          | <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本          各          通                                                                                                                                  |
| 請<br>求<br>者 | 職名及び氏名   |                                                                                                                                                                                                                |
|             | 事務の種類    | 児童福祉法による調査・判定事務                                                                                                                                                                                                |
|             | 根 拠 法 令  | 児童福祉法第 1 1 条第 2 項ハ                                                                                                                                                                                             |
|             | 利 用 目 的  | 当所係属児童の世帯状況を確認するため。                                                                                                                                                                                            |
|             |          |                                                                                                                                                                                                                |
|             |          |                                                                                                                                                                                                                |
|             |          |                                                                                                                                                                                                                |
| 受 領 職 員     |          | 〒          ー<br>茨城県〇〇市<br>茨城県〇〇児童相談所〇〇〇〇課<br>職員氏名                                                                                                                                                              |

以 上

# 診 断（証 明）書

殿

平成・令和 年 月 日生

上記のとおり診断（証明）いたします。

令和 年 月 日

茨城県 ○○ 児童相談所

医師 \_\_\_\_\_

# 紹介状

日頃格別なる御指導を賜り感謝致しております。御多忙の折恐縮ですが、下記のとおり御紹介致しますので、御高診の程よろしくお願い申し上げます。

## 記

1. 氏名

2. 生年月日 平成・令和 年 月 日 ( 歳 ケ月)

3. 住所

4. 紹介目的

5. 経過等

令和 年 月 日

茨城県〇〇児童相談所

医師

心 理 診 断 書

令和 年 月 日  
茨城県 児童相談所

|      |  |      |       |
|------|--|------|-------|
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 年 月 日 |
|------|--|------|-------|

心 理 診 断 事 項

○知能検査及び発達検査  
式知能検査(令和 . . 実施)

○人格検査  
検査(令和 . . 実施)

○面接及び行動観察等

# 医 学 診 断 事 項

○小児科医所見（令和 . . 実施）

(〇〇医師)

○精神科医所見（令和 ． ． 実施）

(〇〇医師)

# 心 理 診 断 所 見

(担当者名)

重度加算判定記録表

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                       |                     |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| 施設名                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 年 月 日調査                        |                       |                     |  |
| 対象者                        | (男・女)<br>年 月 日生 ( 歳)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 入<br>所<br>日                    | 平成・令和<br>年 年 日        | 施 設<br>担当者          |  |
| 対<br>象<br>者<br>の<br>状<br>況 | <div>・知的機能 検査名 ( )<br/>I Q = MA : CA : (修正 )</div> <div>・日常生活能力 1度 2度 3度 4度<br/>(別紙 日常生活能力水準表による)</div> <div>・保健面<br/>1. 問題あり (疾病名、健康状態等 : )<br/>(治療の状況 : )<br/>2. 問題なし</div> <div>・行動面<br/>1. 破壊・多動・暴力 2. 盗み 3. 自傷<br/>4. 性的問題 5. 放浪・徘徊 6. 摂食障害 (異食・拒食)<br/>7. 排泄障害 (弄便・遺尿) 8. 睡眠障害 9. 常同行動・習癖<br/>10. 気分変動・被害意識・心気症的行動 11. パーソナリティ障害 (性格の偏り、緘黙等)<br/>12. その他 ( )</div> <div>・面接状況</div> <div>・学習、作業等</div> |                                |                       |                     |  |
| そ<br>の<br>他                | 療育手帳<br>・有 ( )<br>・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 身障手帳<br>・有 ( 級)<br>障害名 :<br>・無 | 前回加算<br>・有 ( %)<br>・無 |                     |  |
| 所<br>見                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | 加<br>算                | ・該当<br>( %)<br>・非該当 |  |
| 判定<br>機関                   | 〇〇児童相談所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                       |                     |  |

|       |     |
|-------|-----|
| 決 裁 欄 | 担当者 |
|       |     |

〇〇第 号  
令和 年 月 日

〇〇〇 施設長殿

茨城県〇〇児童相談所長

施設入所児童再判定結果表

|      |  |      |                |
|------|--|------|----------------|
| 氏 名  |  | 生年月日 | 年 月 日<br>( 歳 ) |
| 検査結果 |  |      |                |
| 所 見  |  |      |                |

## 証 明 書 等 交 付 願

令和 年 月 日

茨城県 児童相談所長 殿

申請者 ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 ( )

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 市・郡 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

下記の児童に係る判定結果等について提供願いたく申請します。

記

1 ふりがな 児童氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成・令和 年 月 日

2 住 所 同居・別居 (同居の場合は住所の記載不要)

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 市・郡 \_\_\_\_\_

3 提供事項 ☐ 判定結果書  
(児童相談所等で実施された直近の判定年月日及びその結果)  
☐ 判定意見書  
(判定の結果とそれに基づく所見等)

4 理 由 ☐ 特別児童扶養手当認定診断書作成のため  
(提出先等) ☐ 障害状況把握のため  
☐ 医療機関・主治医に提出のため  
☐ 保育所・幼稚園・学校に提出のため  
☐ その他 ( )

〒〇〇〇-〇〇〇〇

茨城県〇〇市〇〇

〇〇 〇〇 殿

〇〇 〇〇 殿

〇〇〇 第 号

令和 年 月 日

茨城県 〇〇 児童相談所長

## 判 定 意 見 書

現 住 所

氏 名

生年月日 (元号) 年 月 日

結果ならびに意見

以上のとおり判定いたします。

〒〇〇〇-〇〇〇〇  
茨城県〇〇市〇〇  
〇〇 〇〇 殿  
〇〇 〇〇 殿

〇〇〇 第 号  
令和 年 月 日

茨城県〇〇児童相談所長

## 判 定 結 果 書

以下のとおり証明いたします。

|                |            |
|----------------|------------|
| 氏 名            |            |
| 生年月日           | (元号) 年 月 日 |
| 住 所            |            |
| 検査年月日          | (元号) 年 月 日 |
| 検 査 名          |            |
| 知能指数又は<br>発達指数 |            |
| 特記事項           |            |

## 援助方針会議録（解・停・延・変）

年 月 日

|                    |                                                                       |             |  |     |  |     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--|-----|--|-----|
| 児 童 氏 名            | 男・女<br>生                                                              | 住 所         |  |     |  |     |
| 保 護 者 氏 名          |                                                                       | 続 柄         |  | 職 業 |  | 担 当 |
| 現 措 置              | 措 置 年 月 日                                                             | 施 設 又 は 里 親 |  |     |  |     |
| 変 更 措 置            | 変 更 年 月 日                                                             |             |  |     |  |     |
| 解 停 延 変<br>除 止 長 更 |                                                                       |             |  |     |  |     |
| 事 由                | 1. 家庭引取り<br>2. 就職<br>3. ひきつづき指導訓練が必要<br>4. 重度児で家庭, 社会共に復帰困難<br>5. その他 | 備 考         |  |     |  |     |

|                    |                                                                       |             |  |     |  |     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--|-----|--|-----|
| 児 童 氏 名            | 男・女<br>生                                                              | 住 所         |  |     |  |     |
| 保 護 者 氏 名          |                                                                       | 続 柄         |  | 職 業 |  | 担 当 |
| 現 措 置              | 措 置 年 月 日                                                             | 施 設 又 は 里 親 |  |     |  |     |
| 変 更 措 置            | 変 更 年 月 日                                                             |             |  |     |  |     |
| 解 停 延 変<br>除 止 長 更 |                                                                       |             |  |     |  |     |
| 事 由                | 1. 家庭引取り<br>2. 就職<br>3. ひきつづき指導訓練が必要<br>4. 重度児で家庭, 社会共に復帰困難<br>5. その他 | 備 考         |  |     |  |     |

|                    |                                                                       |             |  |     |  |     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--|-----|--|-----|
| 児 童 氏 名            | 男・女<br>生                                                              | 住 所         |  |     |  |     |
| 保 護 者 氏 名          |                                                                       | 続 柄         |  | 職 業 |  | 担 当 |
| 現 措 置              | 措 置 年 月 日                                                             | 施 設 又 は 里 親 |  |     |  |     |
| 変 更 措 置            | 変 更 年 月 日                                                             |             |  |     |  |     |
| 解 停 延 変<br>除 止 長 更 |                                                                       |             |  |     |  |     |
| 事 由                | 1. 家庭引取り<br>2. 就職<br>3. ひきつづき指導訓練が必要<br>4. 重度児で家庭, 社会共に復帰困難<br>5. その他 | 備 考         |  |     |  |     |

| 児童福祉法第26条第1項第2号措置(児童福祉司指導)会議録 |    |       |      |    |         |                      | 年 月 日                                        |
|-------------------------------|----|-------|------|----|---------|----------------------|----------------------------------------------|
| 児童氏名                          | 住所 | 年令    | 相談種類 | 主訴 | 指導を受ける者 | (措置・解除)理由            | 措置, 解除月日                                     |
|                               |    | 学年    |      |    |         |                      |                                              |
|                               |    | (男・女) |      |    |         | (措置・解除)理由:<br>担当福祉司: | <div>措置</div> <div>解除</div> <div>年 月 日</div> |
|                               |    | (男・女) |      |    |         |                      | <div>措置</div> <div>解除</div> <div>年 月 日</div> |
|                               |    | (男・女) |      |    |         |                      | <div>措置</div> <div>解除</div> <div>年 月 日</div> |
|                               |    | (男・女) |      |    |         |                      | <div>措置</div> <div>解除</div> <div>年 月 日</div> |

| 児童福祉法第27条第1項第2号措置（市町村指導・児童家庭支援センター指導）会議録 |    |            |    |          |    |         |           |                    |
|------------------------------------------|----|------------|----|----------|----|---------|-----------|--------------------|
| 児童氏名                                     | 住所 | 令和 年 月 日   |    | 相談<br>種別 | 主訴 | 指導を受ける者 | (措置・解除)理由 | 措置, 解除月日           |
|                                          |    | 年令         | 学年 |          |    |         |           |                    |
|                                          |    | 2012/1/1生  |    |          |    |         | 指導委託先:    | 措置                 |
|                                          |    | 歳<br>〇〇小〇年 |    |          |    |         |           | 解除<br><br>令和 年 月 日 |
|                                          |    |            |    |          |    |         |           | 措置<br><br>令和 年 月 日 |
|                                          |    |            |    |          |    |         |           | 措置<br><br>平成 年 月 日 |

| 児童福祉法第27条第1項第2号措置（ <span>市町村指導</span> ）・ 児童家庭支援センター指導 ）会議録<br>令和 年 月 日 |          |           |             |                |                                                                                                                                                                                |                                           |
|------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 児童氏名                                                                   | 住所       | 年令        |             | 相談<br>種別       | 主訴                                                                                                                                                                             | 通告先                                       |
|                                                                        |          | 年令        | 学年          |                |                                                                                                                                                                                |                                           |
| 〇〇 〇〇                                                                  | 茨城県〇〇市〇〇 | 2012/1/1生 | 9歳<br>〇〇小5年 | 虐待<br>養護<br>虐待 | 父が本児の頭を叩く身<br>体的虐待<br><br>R4.〇月〇日、父から<br>の身体的虐待を理由に<br>一時保護。家庭環境等<br>調査を行い、安全プ<br>ラシが構築できたためR4.<br>〇月〇日付け一時保<br>護解除し、家庭復帰と<br>なる。                                              | 〇〇市                                       |
|                                                                        |          |           |             |                | 家庭復帰後も、当面の期<br>間、当該家庭の状況の変化を<br>即座に把握し対応するため少<br>なくとも6か月程度は継続指導<br>が必要であり、地理的要件や<br>本ケースのこれまでの関係等<br>から、〇〇市において、定期<br>的な子どもの安全確認と合わ<br>せて継続的な支援が実施され<br>ることが効果があると考えら<br>れるため。 | <span>措置</span><br><br>解除<br><br>令和 年 月 日 |
|                                                                        |          |           |             |                |                                                                                                                                                                                | <span>措置</span><br><br>解除<br><br>令和 年 月 日 |
|                                                                        |          |           |             |                |                                                                                                                                                                                | <span>措置</span><br>解除<br>平成 年 月 日         |

総合所見及び処遇方針

〇〇児童相談所

|                                                                                                       |  |  |    |  |     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----|--|-----|--|
| ふりがな<br>児童氏名<br>生年月日                                                                                  |  |  | 住所 |  | 学校等 |  |
| <div>総合所見</div> <div>1 ケース概要</div> <div>主訴：</div> <div>2 家庭状況</div> <div>3 児童状況</div> <div>4 所見</div> |  |  |    |  |     |  |
| <div>処遇方針</div> <div>(短期的課題及び援助方法)</div> <div>(中長期的課題及び援助方法)</div>                                    |  |  |    |  |     |  |
| <div>保護者・児童の意見</div> <div>(保護者の意見)</div> <div>(児童の意向)</div>                                           |  |  |    |  |     |  |
| <div>児童処遇部会の意見</div> <div>・照会の有無 有 ( 年 月 日 ) ・無</div> <div>・意見内容</div>                                |  |  |    |  |     |  |

## 児童措置同意書

児 童

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の子どもについて、次のとおり児童福祉法の規定による措置等を行うことに同意します。

児童福祉法第 2 7 条第 1 項第 3 号による措置

年 月 日

茨城県 児童相談所長 殿

保護者（親権者、後見人又はその他の保護者）

本 籍

現 住 所

児童との関係

氏 名





〒

児 相 第 号  
年 月 日

殿

茨城県 児童相談所長

## 児 童 措 置 通 知 書

児童福祉法第27条 第1項 第3号の規定に基づき下記のとおり措置しましたので通知します。

記

| 措 置 番 号                                          |             | 措 第 号   |     |  |     |  |
|--------------------------------------------------|-------------|---------|-----|--|-----|--|
| 児 童                                              | 氏 名         | ( ) 生   |     |  |     |  |
|                                                  | 本 籍         |         |     |  |     |  |
|                                                  | 住 所         |         |     |  |     |  |
| 保 護 者                                            | 氏 名         |         | 続 柄 |  | 職 業 |  |
|                                                  | 本 籍         |         |     |  |     |  |
|                                                  | 住 所         |         |     |  |     |  |
| 委託、入所、<br>解除、停止、<br>変更、<br>停止の解除、<br>在所期間の<br>延長 | 期 日         |         |     |  |     |  |
|                                                  | 里 親<br>施 設  |         |     |  |     |  |
|                                                  | 所在地<br>(住所) |         |     |  |     |  |
| 保護者が負担する<br>在所中の費用額                              |             | 別途決定する額 |     |  |     |  |
| 事由                                               |             |         |     |  |     |  |

〒

児 相 第 号  
年 月 日

殿

茨城県 児童相談所長

児 童 措 置 通 知 書

児童福祉法第27条 第1項 第3号の規定に基づき下記のとおり措置しましたので通知します。

記

| 措 置 番 号                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 措 第 号   |     |  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|
| 児 童                          | フリガナ氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ( ) 生   |     |  |
|                              | 本 籍                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |  |
|                              | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |  |
| 保 護 者                        | フリガナ氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 続 柄 |  |
|                              | 本 籍                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |  |
|                              | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |  |
| 委託、入所、解除、停止、変更、停止の解除、在所期間の延長 | 期 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |  |
|                              | 里 親 施 設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |     |  |
|                              | 所在地(住所)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |     |  |
| 保護者が負担する在所中の費用額              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 別途決定する額 |     |  |
| 事由                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |     |  |
| 備考                           | <p>1 この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であつても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。</p> <p>2 この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内(この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に審査請求をした場合にあっては、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6月以内。)に、茨城県を被告として(訴訟において茨城県を代表する者は、茨城県知事となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であつても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過したとき(この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に審査請求した場合にあっては、その審査請求に対する裁決があった日の翌日から起算して1年を経過したとき)は、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。</p> <p>3 児童福祉施設の施設長は、入所中の児童等で親権を行う者又は未成年後見人(以下「親権者等」といいます。)のないものに対し、親権者等があるに至るまでの間、親権を行います。児童相談所長は、ファミリーホーム又は里親に委託中の児童等で親権者等のないものに対し、親権者等があるに至るまでの間、親権を行います。<br/>また、施設長、ファミリーホームの養育者又は里親は、入所中又は受託中の児童等で親権者等のあるものについても、監護、教育に関し、その児童等の福祉のため必要な措置をとることができます。親権者等はこの措置を不当に妨げてはなりません。また、この措置は、児童等の生命又は身体の安全を確保するため緊急の必要があると認めるときは、その親権者等の意に反しても、これをとることができることとされています。(児童福祉法第47条)</p> |         |     |  |



里 親 委 託 児 童 票

|                                                                              |                                       |        |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--|--|
| 児童についての事項                                                                    |                                       |        |  |  |
| ふりがな<br>氏 名                                                                  | (      )<br>年      月      日 (      歳) |        |  |  |
| 本籍                                                                           |                                       |        |  |  |
| 住所                                                                           |                                       |        |  |  |
| 保護者<br>氏名住所                                                                  |                                       | 児童との関係 |  |  |
|                                                                              |                                       |        |  |  |
| <u>生育歴</u> 身体児童の状況                                                           |                                       |        |  |  |
|                                                                              |                                       |        |  |  |
| <u>精神発達</u> の状況                                                              |                                       |        |  |  |
|                                                                              |                                       |        |  |  |
| <u>生活歴</u>                                                                   |                                       |        |  |  |
|                                                                              |                                       |        |  |  |
| <u>身体状況</u> 身長 (      cm)    体重 (      kg)    胸囲 (      cm)    頭囲 (      cm) |                                       |        |  |  |
|                                                                              |                                       |        |  |  |
| <u>心理学的状況</u> 知能                                                             |                                       |        |  |  |
|                                                                              |                                       |        |  |  |

|                                                                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <u>性格</u>                                                                   |                    |
| <u>その他</u>                                                                  |                    |
| 委託についての事項                                                                   |                    |
| 里親第 号（茨城県） 年 月 日 登録<br>氏名<br>住所                                             |                    |
| 年 月 日 委託                                                                    | 委託費 支給する           |
| 指導担当職員                                                                      | 児童福祉司<br>茨城県 児童相談所 |
| 養育上の注意事項及び里親の守るべき事項                                                         |                    |
|                                                                             |                    |
| 添付書類 1. 児童票 2. 住民票抄本 3. 転出証明書 4. 母子手帳<br>5. 在学証明書 6. 健康保険証 7. 所持品引継書 8. 受診券 |                    |

## 自立支援計画・養育状況報告書

平成 年 月 日 までに担当者へ提出してください。

 ※ 養育家庭記入欄

|                            |                                                 |                                                                   |               |
|----------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (フリカナ)<br>子ども氏名            | (男・女)<br>歳 月                                    | 計画作成日                                                             | 年 月 日<br>( 歳) |
| 生 年 月 日                    | 年 月 日 生                                         | 委託年月日                                                             | 年 月 日         |
| 学 校 名 等                    | 学校・幼稚園・保育園<br>学年                                | 里 親 名                                                             |               |
| 里 親 等 の 種 類                | 養育・養子縁組目的・親族・専門・FH                              | 登録番号                                                              |               |
| 支 援 目 標                    | 委託予定期間(短期・中期・長期)、家庭復帰の予定、自立までの委託の予定等            |                                                                   |               |
| 児 童 等 の 意 向                | ≪児童の状況・意向≫<br>(身体の状況) (発達の状況)<br>≪実親等の意向≫       |                                                                   |               |
| 留 意 事 項 等                  | (1)児童の長所・特技等<br>(2)児童の抱える課題・障害の程度等              |                                                                   |               |
|                            | 養 育 の め や す (自立支援計画)                            | 成 長 の 記 録 (養育状況報告) ※里親記入欄                                         |               |
| 家<br>庭<br>で                | (1)里親との人間関係、安定性など<br>(2)日常生活上の課題                | (1)里親と里子との関係性で気づいたことなどを自由に書いてください。<br>(2)日常生活上の成果及び課題             |               |
| 地<br>域<br>・<br>学<br>校<br>で | (1)地域で<br>(2)幼稚園・学校で(友人関係など)<br>(3)その他(学童・習い事等) | (1)里親姓の使用(有・無)<br>(2)地域での様子<br>(3)幼稚園・学校生活での様子<br>(4)その他(学童・習い事等) |               |

児童氏名 \_\_\_\_\_

|         | 養育のめやす（自立支援計画）                           | 成長の記録（養育状況報告） ※里親記入欄                                      |
|---------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 健康面     | 日常注意が必要なこと                               |                                                           |
| 情緒面・行動面 | (1)情緒面(甘え, 愛着関係, 自信他)<br><br>(2)行動面      | (1)情緒面<br><br>(2)行動面                                      |
| 実親との関係等 | (1)交流(有・無)<br><br>(2)方法<br><br>(3)留意点    | (1)交流(有・無)<br><br>(2)交流方法<br><br>(3)交流後の子どもの様子            |
| 真実告知    | 里親であることの説明                               | (1)説明(済・未)<br><br>(2)説明の予定(いつ・どのように)<br><br>(3)告知後の子どもの様子 |
| 学習面・進路等 | (1)学習面(成績, 意欲等)<br><br>(2)進路等(本人・里親の希望等) | (1)学習面<br><br>(2)進路等                                      |
| その他     |                                          |                                                           |

児童氏名 \_\_\_\_\_

|           |                         |        |   |
|-----------|-------------------------|--------|---|
|           | 里親記入欄                   |        |   |
| 養育上の悩み・疑問 |                         |        |   |
| 児童相談所への要望 |                         |        |   |
| 自由意見欄     |                         |        |   |
| 報告書作成日    | 平成      年      月      日 | 記入者氏名  | 印 |
| 児童相談所名    | 筑西児童相談所                 | 児童福祉司名 | 印 |

秘密の保持:里親は、正当な理由なく、その業務上知り得た委託児童又は家族の秘密を漏らしてはならない。  
(平成14年厚生労働省令第116号「里親が行う養育に関する最低基準」)



|                   |                                          |
|-------------------|------------------------------------------|
| 審判に<br>付すべき<br>事由 | <div>(少年法第3条第1項第1号、第2号、第3号イ、ロ、ハ、ニ)</div> |
| 処遇意見              |                                          |
| 参考事項              | <div>(担当者 )</div>                        |
| 添付書類              |                                          |

(注) 必要な場合には適宜別紙を利用して記載すること。

|                                    |            |             |    |  |
|------------------------------------|------------|-------------|----|--|
| 児相第 号                              |            |             |    |  |
| 令和 年 月 日                           |            |             |    |  |
| 殿                                  |            |             |    |  |
| 茨城県 児童相談所長                         |            |             |    |  |
| 送 致 書                              |            |             |    |  |
| 児童福祉法第 2 7 条の 3 の規定により、下記児童を送致します。 |            |             |    |  |
| 記                                  |            |             |    |  |
| 児 童                                | 氏 名        | (男・女)       |    |  |
|                                    | 生年月日       | 年 月 日生 ( 歳) |    |  |
|                                    | 職 業<br>学 籍 | 学校 年生       |    |  |
|                                    | 本 籍        |             |    |  |
|                                    | 住 所        | 〒 電話 ( )    |    |  |
| 保 護 者                              | 氏 名        |             | 続柄 |  |
|                                    | 生年月日       | 年 月 日生 ( 歳) |    |  |
|                                    | 職 業        |             |    |  |
|                                    | 本 籍        |             |    |  |
|                                    | 住 所        | 〒 電話 ( )    |    |  |

|                             |        |                 |
|-----------------------------|--------|-----------------|
| 入所して<br>いる施設                | 所在地    | 〒<br><br>電話 ( ) |
|                             | 施設名    |                 |
| 求める強<br>制的措置<br>の内容及<br>び期間 |        |                 |
| 強制的措<br>置を必要<br>とする事<br>由   |        |                 |
| 処遇意見                        |        |                 |
| 参考事項                        | (担当者 ) |                 |
| 添付書類                        |        |                 |

(注) 必要な場合には適宜別紙を利用して記載すること。

児相第 号  
令和 年 月 日

市長 殿

茨城県 児童相談所長

送 致 書

児童福祉法第 26 条第 1 項第 3 号の規定により、ケースを送致します。

記

|                          |                   |  |    |  |
|--------------------------|-------------------|--|----|--|
| 児<br>童                   | 氏 名               |  |    |  |
|                          | 生年月日              |  |    |  |
|                          | 保育所・学 校 等<br>利用状況 |  |    |  |
|                          | 現 住 所             |  |    |  |
| 保<br>護<br>者              | 氏 名               |  | 続柄 |  |
|                          | 生年月日              |  |    |  |
|                          | 職 業               |  |    |  |
|                          | 現 住 所             |  |    |  |
| 送致を行う<br>理由となった<br>事実の内容 |                   |  |    |  |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| 送致後の支援に<br>対する意見 |                   |
| ケース概要            |                   |
| これまでの<br>対応経過    |                   |
| ケース担当者           | 所 属<br>氏 名<br>電 話 |
| 添付書類             |                   |

誓約書

児童福祉法第27条第1項第1号の規定により、下記の通り誓約します。

## 記

## 誓約内容

保護者

兒童

令和      年      月      日

住所

保護者氏名

児童との続柄 ( )

児童氏名

茨城県 児童相談所長 殿

(この様式は、ひな形であり、自筆によることが望ましい。)

児 相 第 号  
令和 年 月 日

殿

茨城県 児童相談所長

児童の措置結果について(通知)

貴職より 年 月 日付けをもって通告・送致のあった児童について下記のとおり措置しましたので通知します。

記

|                |                    |                 |     |     |       |  |
|----------------|--------------------|-----------------|-----|-----|-------|--|
| 児 童            | 氏 名                | 男 女<br>令和 年 月 日 |     |     |       |  |
|                | 住 所                | 茨城県 市 町 村       |     |     |       |  |
| 保 護 者          | 氏 名                |                 | 続柄  |     | 職業    |  |
| 通告、送致<br>年 月 日 | 令和 年 月 日           |                 |     |     |       |  |
| 措 置            | 児童福祉法第 条 項 号により する |                 |     |     |       |  |
| 措 置<br>年 月 日   | 令和 年 月 日           |                 |     |     |       |  |
| 措 置<br>事 由     |                    |                 |     |     |       |  |
| 措 置 先          | 施 設 名              | 種 類             | 名 称 |     | 所 在 地 |  |
|                |                    |                 |     |     |       |  |
|                | 里 親 名              | 氏 名             |     | 住 所 |       |  |
|                |                    |                 |     |     |       |  |
|                |                    | 保護受託者名          |     |     |       |  |

乳児院：児童福祉法第 37 条に規定する施設に入所させることが適当と認める。

児童養護：児童福祉法第 41 条に規定する施設に入所させることが適当と認める。

知的障害：児童福祉法第 42 条に規定する施設に入所させることが適当と認める。

肢体不自由：児童福祉法第 43 条の 3 に規定する施設に入所させることが適当と認める。

里親：里親委託が適当と認められるため。

〒〇〇〇-〇〇〇〇

茨城県〇〇市〇〇

〇〇 〇〇 殿

〇〇 〇〇 殿

児相第 号  
令和 年 月 日

茨城県 児童相談所長

## 児 童 措 置 通 知 書

あなたが保護者になっている次の児童について児童福祉法第26条第1項第2号の規定により下記のとおり措置をとりましたので通知します。

## 記

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |    |   |   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|----|---|---|
| 措置指導を受ける者  | 児童氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 男<br>女 |       |     | 年  | 月 | 日 |
|            | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |    |   |   |
|            | 保 護 者<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     | 続柄 |   |   |
| 理<br><br>由 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |    |   |   |
| 指導担当者      | 職                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 氏 名    | 勤 務 所 | 適 用 |    |   |   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |    |   |   |
| 備<br><br>考 | <p>1 この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。</p> <p>2 この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内（この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に審査請求をした場合にあっては、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6月以内。以下同じ。）に、茨城県を被告として（訴訟において茨城県を代表する者は、茨城県知事となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過したとき（この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に審査請求をした場合にあっては、その審査請求に対する裁決があった日の翌日から起算して1年を経過したとき）は、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。</p> |        |       |     |    |   |   |

指導措置決定通知書（保護者用）

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |  |          |                       |     |       |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|----------|-----------------------|-----|-------|--|--|
| 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br>茨城県〇〇市〇〇<br>〇〇 〇〇 殿<br>〇〇 〇〇 殿                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |  |          | ○児相第 〇〇 号<br>令和 年〇月〇日 |     |       |  |  |
| 茨城県〇〇児童相談所長                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |  |          |                       |     |       |  |  |
| あなたが保護者となっている次の児童を児童福祉法第 2 7 条第 1 項第 2 号の規定により、下記のとおり〇〇へ指導委託の措置をとりましたので通知します。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |  |          |                       |     |       |  |  |
| 記                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |  |          |                       |     |       |  |  |
| 措置を受ける者                                                                       | 児 童 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 〇〇 〇〇 （男 女） 平成〇年〇月〇日生 |  |          |                       | 所 属 |       |  |  |
|                                                                               | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 茨城県〇〇市〇〇              |  |          |                       |     |       |  |  |
|                                                                               | 保 護 者 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 〇〇 〇〇                 |  |          | 続 柄                   |     | 職 業   |  |  |
| 理 由                                                                           | ・ 指導委託期日：令和〇年〇月〇日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |  |          |                       |     |       |  |  |
| 指導担当者等                                                                        | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |  | 勤 務 所    |                       |     | 摘 要   |  |  |
|                                                                               | ※担当児童福祉司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |  | ※担当児童相談所 |                       |     |       |  |  |
|                                                                               | 指導委託先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |  | 所 在 地    |                       |     | 摘 要   |  |  |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |  | 茨城県〇〇市〇〇 |                       |     | 担当：〇〇 |  |  |
| 備 考                                                                           | 1 この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して 1 年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。<br>2 この処分があったことを知った日の翌日から起算して 6 か月以内（この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内に審査請求をした場合にあっては、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して 6 か月以内。）に、茨城県を被告として（訴訟において茨城県を代表する者は、茨城県知事となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して 6 か月以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して 1 年を経過したとき（この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内に審査請求をした場合にあっては、その審査請求に対する裁決があった日の翌日から起算して 1 年を経過したとき）は、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。 |                       |  |          |                       |     |       |  |  |

指導措置決定通知書（関係機関用）

|                                                                                                                                                                                                                                    |                              |  |     |  |     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|-----|--|-----|--|
| <div>○児相 第 号<br/>令和 年 月 日</div> <div>○○ 殿</div> <div>茨城県○○児童相談所長</div> <div>下記の者について児童福祉法第 2 7 条 1 項第 2 号の規定により</div> <div>知的障害者福祉司<br/>社会福祉主事<br/>児童委員<br/>児童家庭支援センター<br/>市町村</div> <div>指導委託の措置をとりましたので通知します。</div> <div>記</div> |                              |  |     |  |     |  |
| 措置を受ける者                                                                                                                                                                                                                            | 児 童 氏 名                      |  |     |  | 所 属 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    | 住 所                          |  |     |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    | 保 護 者 氏 名                    |  | 続 柄 |  | 職 業 |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                |                              |  |     |  |     |  |
| 添 付 書 類                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 児童票 |  |     |  |     |  |

○児相 第 号  
令和 年 月 日

○○ 殿

茨城県○○児童相談所長

指導委託措置決定通知書について（通知）

このことについて、別添のとおり委託しますので通知します。

○児相 第 号  
令和 年 月 日

茨城県知事（青少年家庭課扱い） 殿

茨城県〇〇児童相談所長

指導委託措置決定通知書について（通知）

このことについて、別添のとおり委託したので通知します。

指導措置解除決定通知書（保護者用）

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |  |                       |       |  |     |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|--|-----------------------|-------|--|-----|--|
| 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br>茨城県〇〇市〇〇<br>〇〇 〇〇 殿<br>〇〇 〇〇 殿 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |  | 〇児相第 〇〇 号<br>令和 年〇月〇日 |       |  |     |  |
| 茨城県〇〇児童相談所長                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |  |                       |       |  |     |  |
| 〇〇に指導委託をしたことについて、下記のとおり委託を解除としましたので通知します。   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |  |                       |       |  |     |  |
| 記                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |  |                       |       |  |     |  |
| 措置を受ける者                                     | 児 童 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 〇〇 〇〇 （ ） 平成〇年〇月〇日生 |          |  |                       | 所 属   |  |     |  |
|                                             | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 茨城県〇〇市〇〇            |          |  |                       |       |  |     |  |
|                                             | 保 護 者 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 〇〇 〇〇               |          |  | 続 柄                   | 父     |  | 職 業 |  |
| 理 由                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |  |                       |       |  |     |  |
| 解 除 日                                       | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |          |  |                       |       |  |     |  |
| 指 導 担 当 者 等                                 | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | 勤 務 所    |  |                       | 摘 要   |  |     |  |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |  |                       |       |  |     |  |
|                                             | 指 導 委 託 先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     | 所 在 地    |  |                       | 摘 要   |  |     |  |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | 茨城県〇〇市〇〇 |  |                       | 担当：〇〇 |  |     |  |
| 備 考                                         | <p>1 この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して 1 年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。</p> <p>2 この処分があったことを知った日の翌日から起算して 6 か月以内（この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内に審査請求をした場合にあっては、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して 6 か月以内。）に、茨城県を被告として（訴訟において茨城県を代表する者は、茨城県知事となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して 6 か月以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して 1 年を経過したとき（この処分があったことを知った日の翌日から起算して 60 日以内に審査請求をした場合にあっては、その審査請求に対する裁決があった日の翌日から起算して 1 年を経過したとき）は、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。</p> |                     |          |  |                       |       |  |     |  |

指導措置解除決定通知書（関係機関用）

|                                                                                                                                                                                                                                                    |           |  |     |  |     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|-----|--|-----|--|
| <div>○児相 第 号<br/>令和 年 月 日</div> <div>青少年家庭課長 殿<br/>〇〇 殿</div> <div>茨城県〇〇児童相談所長</div> <div>下記の者について児童福祉法第 2 7 条 1 項第 2 号の規定により</div> <div>知的障害者福祉司<br/>社会福祉主事<br/>児童委員<br/>児童家庭支援センター<br/>市町村</div> <div>指導委託の措置を解除としましたので通知します。</div> <div>記</div> |           |  |     |  |     |  |
| 措置を受ける者                                                                                                                                                                                                                                            | 児 童 氏 名   |  |     |  | 所 属 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | 住 所       |  |     |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | 保 護 者 氏 名 |  | 続 柄 |  | 職 業 |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                                |           |  |     |  |     |  |
| 解 除 日                                                                                                                                                                                                                                              | 令和 年 月 日  |  |     |  |     |  |

○児相 第 号  
令和 年 月 日

○○ 殿

茨城県○○児童相談所長

指導委託措置解除決定通知書について（通知）

このことについて、別添のとおり委託を解除したので通知します。

○児相 第 号  
令和 年 月 日

茨城県知事（青少年家庭課扱い） 殿

茨城県〇〇児童相談所長

指導委託措置解除決定通知書について（通知）

このことについて、別添のとおり委託を解除したので通知します。

## ○さんの援助計画（案）

## 1 主訴

一時保護解除後の支援

## 2 支援目標

## (1) ≪全体目標≫

- ①子供が、どのように自分自身を守り大切にしていけるかを学ぶ。
- ②保護者が、子供を守るための体制を維持する。
- ③関係機関が、子供たちが健全な発達をするようにサポートする。

## (2) ≪個別目標≫

## 【父】

- ①
- ②

## 【母】

- ①
- ②

## 【子ども】

- ①
- ②

## 【その他】

- ①
- ②

## 3 担当者

- (1) ○○市 子ども家庭課 ○○ ○○さん
- (2) ○○児童相談所 ○○課 ○○ ○○さん
- (3)

## 4 支援方法

- (1) ①来所面接（子ども面接、母面接、父面接、家族合同面接）
- ②家庭訪問
- ③学校訪問
- 以上により、
- (2) 月に1回以上、上記①～③のいずれかまたは複数の方法で支援を実施します。

## 5 支援スケジュール

|      |     | ○月        | ○月        | ○月        | ○月          |
|------|-----|-----------|-----------|-----------|-------------|
| 支援内容 | 子ども | 学校訪問し本児面接 | 学校の登校状況確認 | 学校の登校状況確認 | 学校訪問し本児面接   |
|      | 父   | 生活状況確認    | 生活状況確認    | 生活状況確認    | 生活状況確認      |
|      | 母   | 生活状況確認    | 生活状況確認    | 生活状況確認    | 生活状況確認      |
|      | その他 |           |           |           | 今後の支援について検討 |

〇〇 第 号  
〇〇年 月 日

茨城県 児童相談所長 殿

〇〇市長

市町村指導委託に関する経過報告

下記の委託を受けた家族について、市町村指導の経過を報告します。

記

1 保護者氏名

2 児童氏名

3 住 所

4 委託年月日

5 解除・変更年月日

6 指導経過

※詳細は別添経過記録の通り。

7 今後の見通し

以上

〇〇 第 号

〇〇年 月 日

茨城県 児童相談所長 殿

〇〇市長

市町村指導委託に関する意見書

下記について、市町村指導委託を（解除・変更）することが適当と認められるので、意見を付して報告します。

記

1 保護者氏名

2 児童氏名

3 住 所

4 委託年月日

5 解除・変更年月日

6 理由

7 今後の見通し

☐ 要対協ケースとして支援

☐ 継続ケースとして支援

以上

〒〇〇〇-〇〇〇〇  
 茨城県〇〇市〇〇  
 〇〇 〇〇 殿  
 〇〇 〇〇 殿

児相第 号  
 令和 年 月 日

茨城県 児童相談所長

## 措置児童の氏名等の変更について（通知）

令和 年 月 日付 児相第 号にて措置した下記児童  
 の氏名等が変更になりましたので通知致します。

### 記

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| 1 児 童 名          | (旧)<br>(新)<br>年 月 日生 |
| 2 保 護 者 名        | (旧)<br>(新)           |
| 3 施 設 名          |                      |
| 4 保 護 者<br>住 所   | (旧)<br>(新)           |
| 5 保 護 者<br>本 籍 地 | (旧)<br>(新)           |
| 6 変 更 日          | 令和 年 月 日             |
| 7 事 由            |                      |

令和      年      月      日

〇〇児童相談所長 殿

申請者 印

## 受診券再交付申請書

児童福祉法の医療の給付に係る事務取扱要領第4条第2項に基づき、受診券を再交付願いたく申請します。

記

|               |                              |       |
|---------------|------------------------------|-------|
| 施 設 名         |                              |       |
| 氏 名           |                              | 男 ・ 女 |
| 生 年 月 日       | 年 月 日                        |       |
| 保 険 証 の 有 無   | 有（政 ・ 組 ・ 日 ・ 船 ・ 共 ・ 国） ・ 無 |       |
| 保 険 者 名       |                              |       |
| 保険証の暗号・記号     |                              |       |
| 再 交 付 の 理 由   | 紛 失 ・ き 損                    |       |
| 当 初 交 付 年 月 日 | 年 月 日                        |       |

〈記入上の注意〉

- 1 申請する場合には、上記項目にもれなく記載して提出してください。
- 2 提出時には上記項目を確認するため、被保険者証を持参してください。
- 3 申請者は本人若しくは代理人が申請できます。
- 4 申請者の押印は、署名（直筆）により省略することが出来ます。

児相第 号  
令和 年 月 日

殿

茨城県 児童相談所長

受診券の  $\left( \begin{array}{c} \text{再交付} \\ \text{変 更} \end{array} \right)$  について（送付）

令和 年 月 日付 号で申請のあった下記について別添のと  
おり変更しました。

記

- 1 施設名等
- 2 児童名

受 診 券 交 付 状 況

| 決 裁 | 交 付<br>番 号 | 交 付<br>年 月 日 | 受 給 児 ・ 者 番 号 |              |  |  | 施 設 名 | 氏 名 | 保 険 証 の 有 無       | 保 険 者 名 | 保 険 証 の 記 号 番 号 |
|-----|------------|--------------|---------------|--------------|--|--|-------|-----|-------------------|---------|-----------------|
|     |            |              | 施 設 等<br>番 号  | 児 ・ 者<br>番 号 |  |  |       |     |                   |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |
|     |            |              |               |              |  |  |       |     | 有 (政・組・日・船・共・国)・無 |         |                 |

受診券 (交付) 台帳の写しをもって本様式と比べて差しつかえない。



児童相談所援助指針票

相談所名( ) 作成者名( )

|                          |        |      |         |             |               |
|--------------------------|--------|------|---------|-------------|---------------|
| (フリカナ)<br>子ども氏名          |        | 性別   | 男・女     | 生年月日        | 年 月 日<br>( 歳) |
| 保護者氏名                    |        | 続柄   |         | 作成年月日       | 年 月 日         |
| 主 訴                      |        |      |         |             |               |
| 援助の選択及びその理由              |        |      |         |             |               |
| 本人の意向                    |        |      |         |             |               |
| 保護者の意向                   |        |      |         |             |               |
| 市町村・学校・保育所・職場などの意見       |        |      |         |             |               |
| 児童福祉審議会の意見<br>照会の有無(有・無) |        |      |         |             |               |
| 児童福祉施設・里親などの意見           |        |      |         |             |               |
| 【援助方針】                   |        |      |         |             |               |
| 第 回 援助指針の作成及び評価          |        |      |         | 次期検討時期: 年 月 |               |
| 子 ども 本 人                 |        |      |         |             |               |
| 【長期目標】                   |        |      |         |             |               |
| 【短期目標(優先的重点的課題)】         | 援助上の課題 | 援助目標 | 援助内容・方法 |             | 評価(内容・期日)     |
|                          |        |      |         |             | 年 月 日         |
|                          |        |      |         |             | 年 月 日         |
|                          |        |      |         |             | 年 月 日         |
|                          |        |      |         |             | 年 月 日         |

| 家庭(養育者・家族)               |        |      |         |           |
|--------------------------|--------|------|---------|-----------|
| 【長期目標】                   |        |      |         |           |
| 【短期目標<br>(優先的<br>重点的課題)】 | 援助上の課題 | 援助目標 | 援助内容・方法 | 評価(内容・期日) |
|                          |        |      |         | 年 月 日     |
|                          |        |      |         | 年 月 日     |
|                          |        |      |         | 年 月 日     |
| 地域(保育所・学校等)              |        |      |         |           |
| 【長期目標】                   |        |      |         |           |
| 【短期目標】                   | 援助上の課題 | 援助目標 | 援助内容・方法 | 評価(内容・期日) |
|                          |        |      |         | 年 月 日     |
|                          |        |      |         | 年 月 日     |
| 総 合                      |        |      |         |           |
| 【長期目標】                   |        |      |         |           |
| 【短期目標】                   | 援助上の課題 | 援助目標 | 援助内容・方法 | 評価(内容・期日) |
|                          |        |      |         | 年 月 日     |
|                          |        |      |         | 年 月 日     |
| 【特記事項】                   |        |      |         |           |

生 ( 歳)

(自署)

(参考資料)

健康診断実施の伺い

下記の児童について健康診断を実施してよろしいか

|              |    |            |          |  |                                                                |  |  |   |
|--------------|----|------------|----------|--|----------------------------------------------------------------|--|--|---|
| 決 裁          |    |            |          |  | 起案年月日 令和 年 月 日                                                 |  |  |   |
| 所長           | 次長 | 課長         | 総務<br>担当 |  | 児童相談所                                                          |  |  |   |
|              |    |            |          |  | 中央・日立・鉾田・ <span style="border: 1px solid black;">土浦</span> ・筑西 |  |  |   |
|              |    |            |          |  | 職・氏名                                                           |  |  | 印 |
| 受診人数         |    | ( )人       |          |  | 受診予定日 令和 年 月 日                                                 |  |  |   |
| 受診する<br>児の氏名 |    |            |          |  | 一時保護入所日（予定・入所中）<br><br>令和 年 月 日                                |  |  |   |
| 実施内容         |    | 診察（問診・聴打診） |          |  |                                                                |  |  |   |
| 料 金          |    |            |          |  |                                                                |  |  |   |
| 受診医療機関       |    |            |          |  |                                                                |  |  |   |

(別 紙)

令和      年      月      日

インフルエンザ様疾患等のクラスターサーベイランスに係る連絡について

茨城県 \_\_\_\_\_ 保健所      御中  
茨城県 \_\_\_\_\_ 児童相談所      御中  
茨城県      青少年家庭課      御中

( 施 設 名 ) \_\_\_\_\_  
(連絡者 職氏名) \_\_\_\_\_  
( 連 絡 先 ) \_\_\_\_\_

次のとおり、インフルエンザ様疾患の感染者が発生しましたので、連絡します。

| 氏 名 | 性 別 | 学校／学年 | 年 齢 | 医療機関名 [受診日] | 診断結果／主な症状                    |
|-----|-----|-------|-----|-------------|------------------------------|
|     | 男・女 |       |     | [      ]    | インフルエンザ A 型 ( + )            |
|     |     | 年     |     |             | 発熱      ℃・鼻汁・咳・咽頭痛・ (      ) |
|     | 男・女 |       |     | [      ]    | インフルエンザ A 型 ( + )            |
|     |     | 年     |     |             | 発熱      ℃・鼻汁・咳・咽頭痛・ (      ) |
|     | 男・女 |       |     | [      ]    | インフルエンザ A 型 ( + )            |
|     |     | 年     |     |             | 発熱      ℃・鼻汁・咳・咽頭痛・ (      ) |
|     | 男・女 |       |     | [      ]    | インフルエンザ A 型 ( + )            |
|     |     | 年     |     |             | 発熱      ℃・鼻汁・咳・咽頭痛・ (      ) |

## ケース検討票（在宅・施設・保護）

提出者： 児童相談所  
検討日：令和 年 月 日

|                    |                                |      |  |
|--------------------|--------------------------------|------|--|
| 児 童 名              |                                | 生年月日 |  |
| 住 所                |                                |      |  |
| 主 訴                |                                |      |  |
| 検 討 事 項            |                                |      |  |
| 家 族 構 成            |                                |      |  |
| 経 過<br>及<br>概 要    | <b>【経過】</b><br><br><b>【概要】</b> |      |  |
| 心 理 診 断<br>医 学 診 断 |                                |      |  |
| 行 動 観 察            |                                |      |  |
| 面 接 状 況            |                                |      |  |
| 子 の 意 向            |                                |      |  |
| 親 の 意 向            |                                |      |  |
| 担当者意見              |                                |      |  |
| 結 果                |                                |      |  |

# 当 直 日 誌

|     |     |         |
|-----|-----|---------|
| 所 長 | 次 長 | 保 護 課 長 |
|     |     |         |

学生宿直

|                 |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
|-----------------|--------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------|-------|--|--|
| 月 日 曜           |              |                        | 天候                     |                        | 宿 直<br>日 直             |                        | 当直員職氏名印    |       |  |  |
| 当直引受時刻<br>及び引継者 |              | 月 日 前後 時 分             |                        |                        | 当直引受時刻<br>及び引継者        |                        | 月 日 前後 時 分 |       |  |  |
|                 |              | 職氏名                    |                        |                        |                        |                        | 職氏名        |       |  |  |
| 巡               | 時 刻          | 第 1 回                  |                        | 第 2 回                  |                        | 第 3 回                  |            | 第 4 回 |  |  |
|                 |              | 午後 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午後 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午後 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午後 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午後 時 分 から<br>午後 時 分 まで |            |       |  |  |
| 視               | 異 常 の<br>有 無 |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
| 執務者及び<br>その退庁時刻 |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
| そ の 他           |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
| 特 記 事 項         |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |

# 当 直 日 誌

|     |     |         |
|-----|-----|---------|
| 所 長 | 次 長 | 保 護 課 長 |
|     |     |         |

学生宿直

|                 |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
|-----------------|--------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------|-------|--|--|
| 月 日 曜           |              |                        | 天候                     |                        | 宿 直<br>日 直             |                        | 当直員職氏名印    |       |  |  |
| 当直引受時刻<br>及び引継者 |              | 月 日 前後 時 分             |                        |                        | 当直引受時刻<br>及び引継者        |                        | 月 日 前後 時 分 |       |  |  |
|                 |              | 職氏名                    |                        |                        |                        |                        | 職氏名        |       |  |  |
| 巡               | 時 刻          | 第 1 回                  |                        | 第 2 回                  |                        | 第 3 回                  |            | 第 4 回 |  |  |
|                 |              | 午前 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午前 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午前 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午前 時 分 から<br>午後 時 分 まで | 午前 時 分 から<br>午後 時 分 まで |            |       |  |  |
| 視               | 異 常 の<br>有 無 |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
| 執務者及び<br>その退庁時刻 |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
| そ の 他           |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |
| 特 記 事 項         |              |                        |                        |                        |                        |                        |            |       |  |  |

一時保護児童台帳

| 種 類 | 主 訴 | 性別 | 児 童 氏 名 | 年令 | 在所<br>日数 | 入 退 所 |   |   | 住 所 |    |    |     | 保 護 者 氏 名 | 保護者<br>職 業 | 措 置 別 | 年度別<br>番 号 |
|-----|-----|----|---------|----|----------|-------|---|---|-----|----|----|-----|-----------|------------|-------|------------|
|     |     |    |         |    |          | 年     | 月 | 日 | 児相  | 市郡 | 町村 | 番 地 |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    |         |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |
|     |     |    | 年 月 日生  |    |          |       |   |   |     |    |    |     |           |            |       |            |

|                         |                         |                         |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> |
| <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> | <div></div> <div></div> |

[illegible]

|                        |                          |                                     |                       |                    |      |
|------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------|------|
| 健康状態 良 普 不良            |                          | 身長 _____ cm                         |                       | 既 往 歴              |      |
| 歯科治療 1. 有 2. 無         |                          | 体重 _____ kg                         |                       | 1. はしか 2. 風疹 3. 水痘 |      |
| 現在かかっている病気             |                          | 靴のサイズ _____ cm                      |                       | 4. おたふくかぜ 5. アトピー  |      |
| 1. 有 2. 無              |                          | 視力 (左 右 )                           |                       | 6. ぜんそく 7. 気管支炎    |      |
| 病名 ( )                 |                          | 生理 1. 有 2. 無                        |                       | 8. 心臓疾患 9. アレルギー   |      |
| 服薬 1. 有 2. 無           |                          | 血液型 右利き 左利き                         |                       | 10. てんかん 11. ひきつけ  |      |
| 服薬中の場合                 |                          | 入院歴 1. 有 2. 無                       |                       | 予防接種               |      |
| 1日 回 種類                |                          | 病名 [ ]                              |                       | BCG接種 ポリオ          |      |
| 食前 食後 就寝前              |                          | 入院期間                                |                       | 3種混合 (百・ジ・破)       |      |
|                        |                          |                                     |                       | はしか 風疹             |      |
| 学童用<br>生活<br>状態        | 食事                       | 偏食 ( ) 好きな食べ物 ( )                   |                       |                    |      |
|                        |                          | 食事量 ( 多 普 少 )                       |                       |                    |      |
|                        |                          | アレルギーで摂取できないもの [ ]                  |                       |                    |      |
|                        | 排泄                       | 1. 自立 2. 日中の失禁あり 3. 夜尿 ー 毎日 週に 回 時々 |                       |                    |      |
| 問 題<br>行 動             | ぐ犯行為 ( 家出 夜間徘徊 喫煙 異性交遊 ) |                                     |                       |                    | 得意科目 |
|                        | 触法行為 ( 万引き 窃盗 恐喝 暴走行為 )  |                                     |                       |                    | 部活動  |
|                        | 不登校                      |                                     |                       |                    |      |
| 特 記<br>事 項             |                          |                                     |                       |                    |      |
| 幼 児<br>障害児<br>生活<br>状態 | 食事 1. 自立 2. 一部介助 3. 介助   |                                     | 排泄 1. 自立 2. 失禁あり      |                    |      |
|                        | 4. 箸 5. フォーク・スプーン        |                                     | 3. おむつ ( 昼夜とも 夜のみ )   |                    |      |
|                        | 偏食 ( )                   |                                     | 夜尿 1. 無 2. 週に 回 3. 毎日 |                    |      |
|                        | 好きな食べ物 ( )               |                                     | 睡眠 1. 夜泣き 2. 夜泣き無し    |                    |      |
|                        | アレルギーで摂取できない食品           |                                     | アレルギー診断病院 ( )         |                    |      |
|                        | ( )                      |                                     | 診断時の年齢 ( 歳 )          |                    |      |
| 同行者                    | 父 母                      | 学校                                  | 児童家庭相談員 市町村福祉担当者      |                    |      |
|                        |                          |                                     | 児相 児童福祉司              |                    |      |
| 所 見                    |                          |                                     |                       |                    |      |



Ⅱ 行動観察 （該当する項目のすべてに○、補足説明のある場合は、空欄に記入して下さい。）

|        |    |                             |          |                               |
|--------|----|-----------------------------|----------|-------------------------------|
| ◎ 健康状態 | 1  | あまり病気をしない。                  | 8        | 日常の会話ができる（わかりやすい）（わかりにくい）     |
|        | 2  | 病気にかかりやすい。（病名→              | 9        | 来客の対応や簡単な伝言ができる               |
|        | 3  | 健康                          | 10       | 見たり聞いたりしたことを話せる               |
| てんかん   | :  | なし、あり（才～才）                  | 11       | 簡単な読み書きができる                   |
|        |    | 服薬（才～才）                     |          |                               |
|        |    | （ひきつけ）1週に、1ヵ月に回             |          |                               |
|        |    | 発作時の状態（具体的に記入のこと）           |          |                               |
| ◎ 移動   | 1  | はう                          | ◎ 自己身の指示 | 1 自分の顔 目 口 鼻の指示ができない          |
|        | 2  | いざる                         |          | 2 自分の性別がいえない                  |
|        | 3  | つかまり歩き                      |          | 3 自分の住んでいる所の町名がわからない          |
|        | 4  | 歩くことができる                    |          | 4 親 兄弟の姓名がいえない                |
|        | 5  | 走ることができる                    |          | 5 自分の名前がいえない                  |
|        | 6  | 歩くことや階段の上り下りに手助けがいる         |          |                               |
|        | 7  | 近所のゆきなれた所でも一人で帰れない          | ◎ 身体の保全  | 1 汚いもの、食べられないものを平気で食べたり飲んだりする |
|        | 8  | 知っている場所の往復ができる              |          | 2 ほっとけば、いくら食べても際限がない          |
|        | 9  | 交通信号がわからない                  |          | 3 自分の身体を傷つけても、平気である           |
|        | 10 | なれた所でも一人で、乗り物を利用して帰ることができない |          | 4 暑いときに厚着をし、寒いときに薄着をしても平気である  |
|        |    |                             |          | 5 身体具合が悪いとき、人に告げられる           |
|        |    |                             |          | (1) ことばで告げる (2) 態度で示す         |
| ◎ 言語   | 1  | 声がでない                       | ◎ 危険回避   | 1 自動車などの乗り物が近づいても、さけようとしない    |
|        | 2  | 声を出して訴える                    |          | 2 人にいじめられても、そこから逃げるできない       |
|        | 3  | 言語を殆どもたないが、簡単な単語をいう程度       |          | 3 火を扱っても、危ないことをしても、こわいことが分らない |
|        |    | 幼児語 発音不明瞭 発音明確              |          | 4 刃物や機械類の危険なことが分らない           |
|        | 4  | 他人からの簡単な指示や説明がわからない         |          | 5 高いところや、水辺などの危険なことが分らない      |
|        | 5  | 簡単な要求を適当な言葉でいいあわせない         |          |                               |
|        | 6  | 日常の簡単な会話ができない               |          |                               |
|        | 7  | 話すことはできないが相手の話は大体わかる        |          |                               |

- ◎ 対人関係
- 1

すべて自分勝手にふるまい、他人のことは考慮しない
- 2

人を極端にさげ、隅の方にかくれている
- 3

場所柄や相手かまわず、しつこく話しかけたり、ふざけたりする
- 4

ちょっとしたことでも気にさわると、すねたりあばれたりする
- 5

人と一緒に遊んだり、働いたりすることができない
- 6

人に対して、いじわるをする
- 7

人なつっこい。よってくる

- ◎ 家事の手伝い
- 1

食器のあげさげができる（配膳）
- 2

かんたんなお使いができる
- 3

おそうじができる（ほうきではいたり、ぞうきんがけ等）
- 4

草とりができる
- 5

子守りができる
- 6

るすばんができる

- ◎ 問題行動（対社会）
- 1

しばしば興奮して、器物をこわしたり、人に乱暴をする（人を叩く、上を引っ張る等）
- 2

他人のものを持ってくる 現金 物等
- 3

他人の家に勝手に入り込む
- 4

火をもてあそぶ
- 5

人に対して、物をぶつける
- 6

人にかみつく
- 7

婦女子や、幼児にいたずらをする
- 8

つねったり、叩いたりする

- ◎ 問題行動（挙 動）
- 1

わけもなく出歩く
- 2

裸で、街を歩きまわる
- 3

人前で性器を露出する
- 4

性器いじりをする
- 5

ごみためなどをあさり歩く
- 6

急に涙もなく泣き出す
- 7

意味もなく笑う
- 8

寄声を発す（叫び声を出す）
- 9

うんちをこねる

- 10

急にたわむれる
- 11

夜、寝ないことが多い
- 12

すぐ、はしゃぐ
- 13

自分の頭を叩く
- 14

指しゃぶり
- 15

よだれをいつも流している
- 16

何でも口に入れる
- 17

ものをかじる
- 18

鼻水をたらしている
- 19

着衣を引きさく
- 20

そ の 他

（自己身の自立）

- ◎ 食 事
- 1

全く意志が動かず、全面介助
- 2

手づかみで食べようとする気はみせるが、食べさせてくれと口を出してくる
- 3

手づかみで食べる
- 4

スプーンを使って食べる
- 5

箸を使う（にぎり）ことはできるが、よくこぼす。かっこみで食べる
- 6

よくかめず殆ど飲み下してしまう
- 7

食器をもたず、口をもっていく
- 8

水やお湯、汁物が飲み下せない
- 9

食事をつづけて出来ず、途中でやめてしまったりする  
（途中で遊んでしまったりする）
- 10

箸は使えるが、小さいものはつかめない。そしゃくは大体よい
- 11

正しく食器をもて、主食、副食のたべあわせがどうにか出来る
- 12

食べる姿勢が悪く、キョロキョロしたりする
- 13

姿勢もよく、箸も正しく使え そしゃくも食べ方もよい
- 14

偏食が多い 嫌いなもの（  
好きなもの（
- 15

食事の量が多く、いくらでも食べる
- 16

小食
- 17

かたいものは食べられない
- 18

何でも食べる
- 19

反すう（もどし食い）をする

- ◎ 排 便
- 1 大小便とも、たれ流し、おむつを使用

2 本人は便意は全くないが、時間でトイレにつれていき、ついていけばどうにかする  
おむつを使用

3 便意を感じ（しゃがむ、前をおさえる、前をたたく）教えるが自分ではいけない

4 便意を感じ排便するが、場が分からない。指示があればトイレへいく。  
始末はできない。

5 便意を感じ排泄するが、トイレへいけず、外で用を足す。始末はできない。

6 トイレへ自分でいく。ついていけば尻の始末のための紙を使うことができる。  
小便は立ってすることが出来る。（男子）

7 特定の場面、条件下では（下痢、不安定、言えない等）漏便、遺尿がある

8 紙の用意は自分でやり、尻の始末もできるが、不確実なので確認が必要

9 排泄の後、服装、手洗いがきちんとできないので確認が必要

10 時々、失敗する（下着を汚す程度）が大体自立している

11 完全自立（漏便、遺尿、夜尿もなく、衣類、便器も汚さずに排泄ができ、用便後の  
服装 始末もよい 場が変わっても、トイレを使用することができる

12 夜尿がある（毎夜）（        日に        回）

13 便秘がち（        日おきに用便）

- ◎ 生 理
- 1 手当ができる

（女子） 2 できない

- ◎ 着脱衣
- 1 何の反応も示さない（全く着たり、脱いだりできない）  
全面介助

2 着衣は着せられようとして、手をだしたりする  
脱衣は頭まで介助すれば、あとは引っ張って脱ぐ。ズボンはおろしてやれば、  
足ははずす

3 シャツ、パンツの類は所々介助すれば、どうにか着られる。脱ぐことは、  
ボタンをはずしてやれば、どうにかできる

4 前後表裏はわからないが何とか着られる。脱ぐことは、何とかできる  
ボタン 2.5 cmなら可能

5 前後表裏はわかるが、小さなボタンや順序が確実でない。脱衣自立。着衣には  
時折手助けがいる。バンドの操作ができない

6 脱衣 着衣一応 自分でするが、きちんとしていない。あとで必ず直してあげる  
ことが必要

- 7 一応 自分できる。時々だらしな服装になり、確認がいる
- 8 自分で、きちんと出来る
- 9 暑さ、寒さに応じて衣服の調節ができる
- 10 衣服がいくら汚れていても平気である
- 11 衣服（下着）が汚れると自ら脱ぐ
- ◎ 履 物
- 1 全くわからない

2 自分で脱ぐだけの動作ならできる

3 自分の履物がわかり、自分のものを履く

4 左右の区別がつかない

5 履物の区別がついて履く（スリッパ、長靴、運動靴、サンダル等）

6 左右まちがいなく履くことができる

7 むいだ履物をそろえる 片付ける

- ◎ 入 浴
- 1 いやがる 洗えない 全面介助

2 入浴を好む 洗えない 全面介助

3 浴槽に入れたら自分から出られない 全面介助

4 タオルを使い洗うしぐさをする

5 体をふくことができる

6 一人で入浴ができる（石けんを使って洗う）

7 洗髪ができる

- ◎ 洗 面
- 1 意志もなく 全面介助 抵抗あり

2 手を洗うことができず、水に手をぬらすだけ

3 洗面 手洗いのしぐさをするが、殆どぬらすだけ

4 洗面 手洗いが一人でできる

5 歯磨きができる

6 うがいができる

観察期間令和 年 月 日～ 月 日

## 行 動 観 察 事 項 < >

入 所

当 初

## 保 護 中 の 生 活

基 本 的  
生 活 習 慣

< 睡眠 >

< 食事 >

< 排泄 >

< 洗面 >

< 衣服 >

< 清潔 >

< 安全 >

その他

< 対人関係 >

< きまり >

|                                                |          |
|------------------------------------------------|----------|
| その他                                            | <物の管理>   |
|                                                |          |
|                                                | <作業>     |
|                                                |          |
|                                                | <言語生活>   |
|                                                |          |
|                                                | <遊び>     |
|                                                |          |
|                                                | <基礎学習能力> |
|                                                |          |
| 特記事項                                           |          |
| 観 察<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>所 見 |          |
|                                                |          |
|                                                |          |
|                                                |          |
|                                                |          |
|                                                |          |
|                                                |          |
|                                                |          |
|                                                |          |
|                                                |          |

観察期間 令和 年 月 日～ 月 日

## 行 動 観 察 事 項 < >

入 所

当 初

## 保 護 中 の 生 活

基 本 的  
生 活 習 慣

< 衣服・保健 >

< 食事 >

< 睡眠 >

< 整理 >

< 礼儀 >

対人関係

< 対職員 >

< 児童間 >

< 家族 >

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| 学 習<br><br><br>作 業<br><br><br>その他 | < 学 習 >   |
|                                   |           |
|                                   | < 学 力 >   |
|                                   |           |
|                                   | < 作 業 >   |
|                                   |           |
|                                   | < 自 主 性 > |
|                                   |           |
|                                   | < 責 任 感 > |
|                                   |           |
|                                   | < 自 省 心 > |
|                                   |           |
|                                   | < 公 正 さ > |
|                                   |           |
| 特記事項                              |           |
|                                   |           |
| 観 察                               |           |
|                                   |           |
|                                   |           |
|                                   |           |
|                                   |           |
|                                   |           |
|                                   |           |
|                                   |           |
| 所 見                               |           |
|                                   |           |
|                                   |           |
|                                   |           |

様式Ⅱ－８

| センター長 | 次 長 | 児童保護課長 | 課 員 |
|-------|-----|--------|-----|
|       |     |        |     |

起案

令和 年 月 日

起 案 者

職 氏 名 印

児 童 の 所 外 活 動 に つ い て (伺い)

このことについて、下記のとおり実施してよろしいか。

記

１．目的

日課に変化を与え、気分の転換を図るとともに、状態の異なった場面における児童を観察し、今後の生活指導に資する。

２．日時

平成 年 月 日 ( )

午前

午前

午後

時

分

～

午後

時

分

３．外出先

４．児童氏名・児童数

５．引率者職氏名

６．輸送方法

徒歩

バス

公用車

その他 ( )

７．その他

身 柄 引 受 け 書

令和    年    月    日

茨城県中央児童相談所長    殿

〈身柄引受け人〉    氏名    ⑩  
住所  
電話番号  
児童との関係  
職業

下記の児童の身柄を引受けました。

児童氏名  
平成    年    月    日生  
住所  
本籍

様式Ⅱ－１０

|       |  |    |  |    |  |    |  |
|-------|--|----|--|----|--|----|--|
| センター長 |  | 次長 |  | 課長 |  | 課員 |  |
|-------|--|----|--|----|--|----|--|

起案  
起案者  
職氏名印

令和 年 月 日

被服支給について（伺い）

このことについて、下記のとおり支給してよろしいか。

記

児童氏名 平成 年 月 日生 歳

措置施設名（里親名）

措置年月日 令和 年 月 日

支給被服の品目数量

| 支 給 被 服 の 品 目 | 数 量 |
|---------------|-----|
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |

児童所持物品預かり明細書

|                |  |    |    |    |    |                         |  |    |    |      |    |  |  |
|----------------|--|----|----|----|----|-------------------------|--|----|----|------|----|--|--|
|                |  |    |    |    |    |                         |  |    |    | 児童氏名 |    |  |  |
| 入所             |  | 令和 | 年  | 月  | 日  |                         |  |    |    | 記入者  |    |  |  |
| 退所             |  | 令和 | 年  | 月  | 日  | (施設・里親・家庭引き取り)          |  |    |    | 確認者  |    |  |  |
| 品名             |  | 使用 | 倉庫 | 後日 | 確認 | 品名                      |  | 使用 | 倉庫 | 後日   | 確認 |  |  |
| パジャマ           |  |    |    |    |    | 制服上着・ズボン・スカート           |  |    |    |      |    |  |  |
| ジャンパー          |  |    |    |    |    | 制服 Y シャツ・ブラウス           |  |    |    |      |    |  |  |
| パーカー           |  |    |    |    |    |                         |  |    |    |      |    |  |  |
| トレーナー          |  |    |    |    |    | 学生鞆・ランドセル               |  |    |    |      |    |  |  |
| T シャツ (長袖)     |  |    |    |    |    | バッグ                     |  |    |    |      |    |  |  |
| 〃 (半袖)         |  |    |    |    |    | 下靴                      |  |    |    |      |    |  |  |
|                |  |    |    |    |    | 上履き                     |  |    |    |      |    |  |  |
| ズボン (長)        |  |    |    |    |    | 帽子                      |  |    |    |      |    |  |  |
| 〃 (半)          |  |    |    |    |    | 洗面用具<br>(歯ブラシ・歯磨き粉・コップ) |  |    |    |      |    |  |  |
| スカート           |  |    |    |    |    | 学習用具                    |  |    |    |      |    |  |  |
| ジャージ (上)       |  |    |    |    |    | 保険証                     |  |    |    |      |    |  |  |
| 〃 (下)          |  |    |    |    |    | 母子手帳                    |  |    |    |      |    |  |  |
|                |  |    |    |    |    | 現金                      |  |    |    |      |    |  |  |
| 肌着半袖・長袖        |  |    |    |    |    | 薬                       |  |    |    |      |    |  |  |
| キャミソール・ランニング   |  |    |    |    |    |                         |  |    |    |      |    |  |  |
| ブラジャー          |  |    |    |    |    |                         |  |    |    |      |    |  |  |
| ショーツ・ブリーフトランクス |  |    |    |    |    |                         |  |    |    |      |    |  |  |
| 生理用ショーツ        |  |    |    |    |    | 被服支給分                   |  |    |    |      |    |  |  |
| 靴下             |  |    |    |    |    |                         |  |    |    |      |    |  |  |
|                |  |    |    |    |    |                         |  |    |    |      |    |  |  |

児 童 所 持 引 継 書 (1)

| 様式Ⅱ-12          |    | 児童氏名           |    |
|-----------------|----|----------------|----|
| 品 名             | 数量 | 品 名            | 数量 |
| パジャマ            |    | 制服 上着・ズボン・スカート |    |
| ジャンパー           |    | 制服 Yシャツ・ブラウス   |    |
| パーカー            |    |                |    |
| トレーナー           |    | 学生靴・ランドセル      |    |
| T シャツ（長袖）       |    | バッグ            |    |
| 〃 （半袖）          |    | 下靴             |    |
|                 |    | 上履き            |    |
| ズボン（長）          |    | 帽子             |    |
| 〃 （半）           |    | 洗面用具           |    |
| スカート            |    | 学習用具           |    |
| ジャージ（上）         |    | 保険証            |    |
| 〃 （下）           |    | 母子手帳           |    |
|                 |    | 現金             |    |
| 肌着半袖・長袖         |    | 薬              |    |
| キャミソール・ランニング    |    |                |    |
| ブラジャー           |    |                |    |
| ショーツ・ブリーフ・トランクス |    |                |    |
| 生理用ショーツ         |    |                |    |
| 靴下              |    | 被 服 支 給 分      |    |
|                 |    |                |    |

児童の所持物を上記のとおり引き継ぎいたします。

令和      年      月      日

引受者 殿

引継者 茨城県中央児童相談所長

# 児 童 所 持 引 継 書 (2)

|                 |    |                |    |
|-----------------|----|----------------|----|
| 様式Ⅱ-12          |    | 児童氏名           |    |
| 品 名             | 数量 | 品 名            | 数量 |
| パジャマ            |    | 制服 上着・ズボン・スカート |    |
| ジャンパー           |    | 制服 Yシャツ・ブラウス   |    |
| パーカー            |    |                |    |
| トレーナー           |    | 学生靴・ランドセル      |    |
| T シャツ (長袖)      |    | バッグ            |    |
| 〃 (半袖)          |    | 下靴             |    |
|                 |    | 上履き            |    |
| ズボン (長)         |    | 帽子             |    |
| 〃 (半)           |    | 洗面用具           |    |
| スカート            |    | 学習用具           |    |
| ジャージ (上)        |    | 保険証            |    |
| 〃 (下)           |    | 母子手帳           |    |
|                 |    | 現金             |    |
| 肌着半袖・長袖         |    | 薬              |    |
| キャミソール・ランニング    |    |                |    |
| ブラジャー           |    |                |    |
| ショーツ・ブリーフ・トランクス |    |                |    |
| 生理用ショーツ         |    |                |    |
| 靴下              |    | 被 服 支 給 分      |    |
|                 |    |                |    |

児童の所持物を上記のとおり引き継ぎいたしました。

令和 年 月 日

引受者

引継者 茨城県中央児童相談所長殿

## 児童の所持物遺留物の保管及び受渡台帳

[illegible]

# 児 童 日 誌

|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|--------------------------------|-----|---------------|----|-------|--------------------------------|----------------------------|---------------|------|--------|
| 令和 年 月 日 曜日                    |     |               |    | 天候    |                                | 所 長                        | 次 長           | 保護課長 | 課 員    |
| 入<br>所                         |     |               |    | 保護児童数 |                                | 保<br>護<br>指<br>導<br>概<br>況 | <午前>学童        |      | <午前>幼児 |
|                                |     |               |    | 男     |                                |                            |               |      |        |
| 退<br>所                         |     |               |    | 女     |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    | 計     |                                |                            |               |      |        |
|                                | 児童名 | 児 童<br>相談所(他) | 職員 |       |                                | 児童名                        | 児 童<br>相談所(他) | 職員   |        |
| 面<br><br><br><br><br><br><br>接 |     |               |    |       | 面<br><br><br><br><br><br><br>接 |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
| 健<br>康                         | 静 養 |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                | 生 理 |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                | 夜 尿 |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                | 通 院 |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
|                                | その他 |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
| 外 出                            |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |
| 無断外出                           |     |               |    |       |                                |                            |               |      |        |

R7.1.1

[illegible]

R7.1.1

[illegible]

R7.1.1

[illegible]

R7.1.1

[illegible]

R7.1.1

[illegible]

R7.1.1

[illegible]

|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|---------|-----|-----|------|----|-----------|-----|--|--------|---|---|---|-------------|----|--|--|--|--|
| 献立予定実施表 |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   | 平成 年 月 日 曜日 |    |  |  |  |  |
| 区分      | 献立名 | 食品名 | 総量   |    | 一人当たりの栄養量 |     |  | 給食実施人員 |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     | 純使用量 |    |           |     |  |        | 児 | 職 | 学 | 検           | 合計 |  |  |  |  |
|         |     |     | 予定   | 実施 | 熱量        | 蛋白質 |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
| 朝食      |     |     |      |    |           |     |  | 朝      |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  | 昼      |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  | 夕      |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  | おやつ    |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  | 合計     |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
| 昼食      |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
| 夕食      |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
| おやつ     |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |
|         |     |     |      |    |           |     |  |        |   |   |   |             |    |  |  |  |  |

# 自衛消防訓練実施報告書

茨城県中央児童相談所消防訓練実施要領に基づき、自衛消防訓練を計画し、下記の通り報告します。

## 記

|   |            |                          |      |      |      |     |
|---|------------|--------------------------|------|------|------|-----|
| 1 | 訓練種別       | 総合訓練                     | 消火訓練 | 通報訓練 | 避難訓練 | その他 |
| 2 | 訓練日時       | 令和    年    月    日 (    ) |      |      |      |     |
| 3 | 災害想定の内容    | ・<br>・                   |      |      |      |     |
| 4 | 参加職員の役割・人数 | ・<br>・<br>・<br>・         |      |      |      |     |
|   |            | 参加職員数    計    名          |      |      |      |     |
| 5 | 参加児童数      | ・ 学齢男児<br>・ 学齢女児<br>・ 幼児 |      |      |      |     |
|   |            | 計    名                   |      |      |      |     |
| 6 | 結    果     | ・<br>・<br>・              |      |      |      |     |

自立援助ホーム入所申込書

令和 年 月 日

茨城県 児童相談所長 様

申請児童等 住所（居住地）  
氏名

児童自立生活援助の実施を希望しますので、自立援助ホームへの入所について、次のとおり申し込みます。

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 入所を希望する自立援助ホーム名    | 第一希望                 |
|                    | 第二希望                 |
| 児童自立生活援助の実施を希望する理由 |                      |
| 児童自立生活援助の実施を希望する期間 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで |

○ 入所を希望する児童等の状況等

| 区分      | ふりがな氏名 | 続柄                    | 生年月日 | 性別  | 職業又は就学の状況等 | 備考 |
|---------|--------|-----------------------|------|-----|------------|----|
| 児童      |        | 本人                    |      | 男・女 |            |    |
| 世帯員等    |        |                       |      | 男・女 |            |    |
|         |        |                       |      | 男・女 |            |    |
|         |        |                       |      | 男・女 |            |    |
| 生活保護の状況 |        | 適用なし 適用あり（ 年 月 日保護開始） |      |     |            |    |

（記入上の注意）

- 1 この入所申込書は、児童等が次の点に注意して記入の上、児童相談所長に提出してください。  
なお、児童自立生活援助事業者が代行して提出する場合は、児童等から代行に係る依頼を受けたことを証する書類を添付してください。
- 2 市町村民税や所得税の額に応じて徴収金がかかる場合がありますので、徴収額決定のために必要な事項に関する書類（課税証明書等）を必ず添付してください。
- 3 「児童自立生活援助の実施を希望する理由」欄は、その具体的な状況を記入してください。
- 4 「児童自立生活援助の実施を希望する期間」欄は、児童自立生活援助の実施を希望する理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。  
  
なお、児童自立生活援助の実施期間については、希望に添えない場合がありますので、あらかじめ御了知ください。
- 5 「児童等」欄及び「世帯員等」欄は、入所を希望する児童等及びその世帯員等の全員について記入するとともに、「性別」欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 6 「備考」欄は、家庭状況等児童自立生活援助の実施について、参考となるべき事項を記入してください。

自立援助ホーム入所申込み児童等調書

|            |    |                                 |                 |      |      |    |
|------------|----|---------------------------------|-----------------|------|------|----|
| 入所希望児童等の氏名 |    |                                 | 入所希望児童等の住所（居住地） |      |      |    |
| 世帯構成員      | 氏名 | 続柄                              | 性別              | 生年月日 | 健康状態 | 備考 |
|            |    |                                 |                 |      |      |    |
|            |    |                                 |                 |      |      |    |
|            |    |                                 |                 |      |      |    |
| 世帯外扶養義務者   | 氏名 |                                 |                 |      |      |    |
|            | 住所 |                                 |                 |      |      |    |
|            | 氏名 |                                 |                 |      |      |    |
|            | 住所 |                                 |                 |      |      |    |
| 家庭の状況等     |    |                                 |                 |      |      |    |
| その他特記事項    |    |                                 |                 |      |      |    |
| 調査者の意見     |    |                                 |                 |      |      |    |
|            |    | 令和    年    月    日    調査者氏名    印 |                 |      |      |    |

自立援助ホーム入所承諾書

児相第 号  
令和 年 月 日

様

茨城県 児童相談所長

令和 年 月 日付けで申込みのありました自立援助ホームへの入所について、  
次のとおり承諾します。

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| 入 所 児 童 等 の<br>氏 名                         |  |
| 入 所 する 自 立 援 助<br>ホ ー ム の<br>名 称 及 び 所 在 地 |  |
| 児 童 自 立 生 活 援 助 の<br>実 施 期 間               |  |
| 徴 収 金 の 月 額<br><br>及 び 納 入 方 法             |  |

(注意事項)

- 1 徴収金について変更のあった場合は、その都度通知します。
- 2 自立援助ホーム入所申込書の記載事項に変更が生じた場合には、速やかに変更内容を届け出てください。
- 3 自立援助ホームへの入所が適当と認められなくなった場合には、児童自立生活援助の実施を解除します。

## 自立援助ホーム入所不承諾通知書

児 相 第 号  
令和 年 月 日

様

茨城県 児童相談所長

年 月 日付けで申込みのありました自立援助ホームへの入所については、次の理由により入所できませんので通知します。

(理由)

なお、この決定について不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3ヵ月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。

児童自立生活援助実施台帳

|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|------------------------------------------------|-------|------------------|-----|--------------------------|----------------------------------------------|-----|
| 番<br>号                                         |       | 申 込 受 付<br>年 月 日 |     | 入 所<br>延 長<br>解 除<br>退 所 | 令和<br>年 年<br>年 年<br>月 月<br>月 月<br>日 日<br>日 日 |     |
| 入 所 申 し 込 み 児 童 な ど の<br>氏 名 及 び 住 所 （ 居 住 地 ） |       | 氏<br>名           |     | 住 所<br>( 居 住 地 )         |                                              |     |
| 入 所 施 設 名                                      |       |                  |     |                          |                                              |     |
| 入<br>所<br>児<br>童<br>等                          | 氏 名   | 続 柄              | 性 別 | 生 年 月 日                  | 職 業 等                                        | 備 考 |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
| 入<br>所<br>児<br>童<br>等<br>家<br>族                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
| 入<br>所<br>理<br>由                               |       |                  |     |                          |                                              |     |
| 入<br>所<br>の<br>経<br>過                          | 年 月 日 | 入 所 者 の 状 況 等    |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
|                                                |       |                  |     |                          |                                              |     |
| そ<br>の<br>他                                    |       |                  |     |                          |                                              |     |

自立援助ホーム入所期間延長申込書

年 月 日

児童相談所長 様

申請児童等 住所（居住地）  
氏名

児童自立生活援助の実施期間の延長を希望しますので、自立援助ホームの入所期間延長について、次のとおり申し込みます。

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| 入所している自立援助ホーム名              |                 |
| 児童自立生活援助の実施期間<br>延長の理由      |                 |
| 児童自立生活援助の実施期間の<br>延長を希望する期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |

○ 入所中の児童等の状況

| 区分               | ふ り が な<br>氏 名 | 続 柄                   | 生年月日 | 性 別 | 職業又は<br>就学の状況等 | 備 考 |
|------------------|----------------|-----------------------|------|-----|----------------|-----|
| 世<br>帯<br>員<br>等 |                | 本 人                   |      | 男・女 |                |     |
|                  |                |                       |      | 男・女 |                |     |
|                  |                |                       |      | 男・女 |                |     |
|                  |                |                       |      | 男・女 |                |     |
|                  |                |                       |      | 男・女 |                |     |
| 生 活 保 護 の 状 況    |                | 適用なし 適用あり（ 年 月 日保護開始） |      |     |                |     |

- (記入上の注意)
- 1 この入所期間延長申込書は、児童等が次の点に注意して記入の上、児童相談所長に提出してください。  
なお、児童自立生活援助事業者が代行して提出する場合は、児童等から代行に係る依頼を受けたことを証する書類を添付してください。
  - 2 「児童自立生活援助の実施期間延長の理由」欄は、その具体的な状況を記入してください。
  - 3 「児童自立生活援助の実施期間の延長を希望する期間」欄は、児童自立生活援助の実施を希望する理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。  
なお、児童自立生活援助の実施期間については、希望に添えない場合がありますので、あらかじめ御了知ください。
  - 4 「世帯員等」欄は、入所中の児童等及びその保護者等の全員について記入するとともに、「性別」欄は、該当するものを○で囲んでください。
  - 5 「備考」欄は、家庭の状況等児童自立生活援助の実施について、参考となるべき事項を記入してください。

## 自立援助ホーム入所期間延長承諾書

第 号  
年 月 日

様

児童相談所長

年 月 日付けで申込みのありました自立援助ホームの入所期間の延長について、次のとおり承諾します。

|                                             |                      |
|---------------------------------------------|----------------------|
| 入 所 中 の 児 童 等<br>の 氏 名                      |                      |
| 入 所 中 の 自 立 援 助<br>ホ ー ム の 名 称<br>及 び 所 在 地 | (Tel )               |
| 児 童 自 立 生 活 援 助 の<br>実 施 延 長 期 間            | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで |

(注意事項)

- 1 自立援助ホーム入所期間延長申込書の記載事項に変更が生じた場合には、速やかに変更内容を届け出てください。
- 2 自立援助ホームへの入所が適当と認められなくなった場合には、児童自立生活援助の実施を解除します。

## 自立援助ホーム入所期間延長不承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

児童相談所長

年 月 日付けで申込みのありました自立援助ホームの入所期間の延長については、次の理由により承諾できませんので通知します。

(理由)

なお、この決定について不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3ヵ月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。

## 児童自立生活援助実施解除通知書

第 号  
年 月 日

様

児童相談所長

年 月 日付けで承諾した児童等についての児童自立生活援助の実施を  
解除することにしたので、通知します。

|                                      |        |
|--------------------------------------|--------|
| 入 所 児 童 等 の<br>氏 名                   |        |
| 自 立 援 助 ホ ー ム の<br>名 称 及 び 所 在 地     | (Tel ) |
| 児 童 自 立 生 活 援 助 の 実 施 の<br>解 除 年 月 日 | 年 月 日  |
| 児 童 自 立 生 活 援 助 の 実 施 の<br>解 除 理 由   |        |

なお、この決定について不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3ヵ月以内に、茨城県知事に対して審査請求をすることができます。

# 報告書

児 相 第 号  
令和 年 月 日

茨城県知事 様

〇〇児童相談所長

次のとおり { 児童自立生活援助の実施  
児童自立生活援助の実施の解除  
児童自立生活援助の実施期間の延長 } をしましたので報告します。

[illegible]

## 援助方針会議資料

会議日：令和      年      月      日

担当者：

|                    |                                                                                                                                                                                                                     |       |     |              |       |                |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|-------|----------------|
| [ふりがな]             | [                                                                                                                                                                                                                   | 学校・学年 |     |              |       |                |
| 児 童 氏 名            |                                                                                                                                                                                                                     | 性別    | 男・女 | 生年月日<br>[年齢] | 平成・令和 | 年 月 日<br>[ 歳 ] |
| 住 所                |                                                                                                                                                                                                                     |       |     |              |       |                |
| (一時保護中の場合)         | 一時保護開始日：令和 年 月 日 場所：                                                                                                                                                                                                |       |     |              |       |                |
| (措置中の場合)           | 里親名・施設名：<br>措置日： 年 月 日                                                                                                                                                                                              |       |     |              |       |                |
| 検 討 事 項            |                                                                                                                                                                                                                     |       |     |              |       |                |
| 主 訴                | 【種別】 <input type="checkbox"/> 養護 <input type="checkbox"/> 養護 [虐待 種別：身・性・心・ネ]<br><input type="checkbox"/> 非行（ぐ犯） <input type="checkbox"/> 非行（触法） <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）<br>【内容】 |       |     |              |       |                |
| 家 族 構 成<br>家 族 状 況 | (ジェノグラム)                                                                                                                                                                                                            |       |     |              |       |                |
| 経 過                |                                                                                                                                                                                                                     |       |     |              |       |                |
| ケ ー ス<br>概 要       |                                                                                                                                                                                                                     |       |     |              |       |                |

|             |                                                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 診断          | 【社会診断】                                                                    |
|             | 【心理診断】                                                                    |
|             | 【医学診断】                                                                    |
|             | 【行動診断】                                                                    |
|             | 【その他の診断】                                                                  |
|             | 【総合診断】                                                                    |
| 子どもの意向      |                                                                           |
| 親権者等の意向     |                                                                           |
| 担当者意見       |                                                                           |
| (措置を検討する場合) | 里親委託の検討<br><input type="checkbox"/> 可<br><input type="checkbox"/> 否   理由： |
| 結果          | 援助方針：                                                                     |
|             | 留意事項：<br><br>(措置の場合)<br>措置の場所：<br>措置の理由：<br>虐待加算の有無：                      |

○児相第 号  
令和 年 月 日

〇〇病院長 殿

茨城県〇〇児童相談所長

児童虐待の防止等に係る資料または情報の提供について（依頼）

日頃より児童虐待の早期発見にご協力、ご尽力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、下記の者につきまして、児童虐待の防止等に関する法律第13条の4に基づき、  
資料または情報の提供をお願いいたします。

記

1 対象者 〇〇 〇〇 年 月 日生（ 歳）

2 調査目的及び調査理由

3 提供依頼内容

お問い合わせ先

〒 —

茨城県〇〇市

TEL — —

茨城県〇〇児童相談所〇〇〇〇課

担当 〇〇

○児相第 号  
令和 年 月 日

〇〇病院長 殿

茨城県〇〇児童相談所長

児童等に関する情報の提供について（依頼）

日頃より児童相談所業務につきまして、ご理解ご協力を頂き、厚く御礼申し上げます。  
ご多忙の折恐れ入りますが、下記の児童等について、資料または情報の提供をお願いいたします。

記

1 対象者 〇〇 〇〇 年 月 日生（ 歳）

2 調査目的及び調査理由

3 提供依頼内容

4 根拠法令

児童福祉法第11条第2項ハ

お問い合わせ先

〒 —

茨城県〇〇市

TEL — —

茨城県〇〇児童相談所〇〇〇〇課

担当

○児相第 号  
令和 年 月 日

殿

茨城県 児童相談所長

児童に関する調査について（依頼）

御多忙の折大変恐縮ですが、当所で係属する次の児童について、下記の事項を調査し、ご回答くださいますようお願いいたします。

記

児童氏名 男・女 年 月 日生（ 歳）

保護者氏名 続柄 年 月 日生（ 歳）

住所

ケースの概要

調査事項

お問い合わせ先

〒 —

茨城県〇〇市

TEL — —

茨城県〇〇児童相談所〇〇〇〇課

担当 〇〇

○児相第 号  
令和 年 月 日

殿

茨城県 児童相談所長

児童に関する調査について（回答）

令和 年 月 日付け、〇〇第 号で依頼のあった児童について、下記のとおり  
回答いたします。

記

1 調査実施日 令和 年 月 日

2 調査者  
児童福祉司 〇〇 〇〇

3 調査結果

お問い合わせ先

〒 —

茨城県〇〇市

TEL — —

茨城県〇〇児童相談所〇〇〇〇課  
担当

虐待通告受付票

聴取者（ ）電話・郵送・来所・ホットライン

|                        |                   |                                          |      |                       |                                  |  |
|------------------------|-------------------|------------------------------------------|------|-----------------------|----------------------------------|--|
| 通 告 年 月 日              |                   | 令和 年 月 日 （ ） AM・PM                       |      |                       |                                  |  |
| 被虐待児童                  | ふりがな<br>氏 名<br>性別 |                                          | 生年月日 |                       | 所 属                              |  |
|                        | 住 所               |                                          |      | TEL                   |                                  |  |
| 虐 待 内 容<br>( 4 W 1 H ) |                   | 虐待者： 種 別： 身・性・心・ネ                        |      |                       |                                  |  |
|                        |                   | 主 訴：                                     |      |                       |                                  |  |
|                        |                   | 内 容：                                     |      |                       |                                  |  |
| 子どもの状況                 |                   | ・現在の居場所は                                 |      |                       | ・現在、どのような状況                      |  |
| 家 族 構 成<br><br>【安否確認】  |                   |                                          |      | 家<br>族<br>の<br>情<br>報 | (学校・保育所・幼稚園調査)                   |  |
|                        |                   |                                          |      |                       |                                  |  |
|                        |                   |                                          |      |                       | (市町村調査)                          |  |
|                        |                   |                                          |      |                       | (その他)                            |  |
| 住 居 状 況                |                   | アパート・マンション・借家・公営住宅・戸建                    |      |                       |                                  |  |
| 通<br>告<br>者            | 氏名                |                                          |      | 関 係                   | 家族・親族・保・幼・学・警<br>市町・保健・病・近隣・他（ ） |  |
|                        | 住所                |                                          |      |                       |                                  |  |
|                        | 意図                | 保護・調査・相談                                 |      | 保護者に対して               | 保護者は、この通告を<br>承知・拒否・知らせていない      |  |
|                        | 協力                |                                          |      |                       |                                  |  |
| 受理会議<br>令和 年 月 日       |                   | 【通告時の緊急性】高い・低い<br>【結果】                   |      |                       |                                  |  |
| 参 加 者                  |                   | 所長・次長・虐待対応課長・家庭支援課長・健全育成主査・地区担当（ ）・虐待対応課 |      |                       |                                  |  |
| 備 考                    |                   |                                          |      |                       |                                  |  |

虐待通告受付票

聴取者（ ）電話・郵送・来所・ホットライン

|                        |                   |                                          |      |                       |                                  |  |
|------------------------|-------------------|------------------------------------------|------|-----------------------|----------------------------------|--|
| 通 告 年 月 日              |                   | 令和 年 月 日 （ ） AM・PM                       |      |                       |                                  |  |
| 被虐待児童                  | ふりがな<br>氏 名<br>性別 |                                          | 生年月日 |                       | 所 属                              |  |
|                        | 住 所               |                                          |      | TEL                   |                                  |  |
| 虐 待 内 容<br>( 4 W 1 H ) |                   | 虐待者：種 別： 身・性・心・ネ                         |      |                       |                                  |  |
|                        |                   | 主 訴：                                     |      |                       |                                  |  |
|                        |                   | 内 容：                                     |      |                       |                                  |  |
| 子どもの状況                 |                   | ・現在の居場所は                                 |      |                       | ・現在、どのような状況                      |  |
| 家 族 構 成<br><br>【安否確認】  |                   |                                          |      | 家<br>族<br>の<br>情<br>報 | (学校・保育所・幼稚園調査)                   |  |
|                        |                   |                                          |      |                       |                                  |  |
|                        |                   |                                          |      |                       | (市町村調査)                          |  |
|                        |                   |                                          |      |                       | (その他)                            |  |
| 住 居 状 況                |                   | アパート・マンション・借家・公営住宅・戸建                    |      |                       |                                  |  |
| 通<br>告<br>者            | 氏名                |                                          |      | 関 係                   | 家族・親族・保・幼・学・警<br>市町・保健・病・近隣・他（ ） |  |
|                        | 住所                |                                          |      |                       |                                  |  |
|                        | 意図                | 保護・調査・相談                                 |      | 保護者に対して               | 保護者は、この通告を<br>承知・拒否・知らせていない      |  |
|                        | 協力                |                                          |      |                       |                                  |  |
| 受理会議<br>令和 年 月 日       |                   | 【通告時の緊急性】高い・低い<br>【結果】                   |      |                       |                                  |  |
| 参 加 者                  |                   | 所長・次長・虐待対応課長・家庭支援課長・健全育成主査・地区担当（ ）・虐待対応課 |      |                       |                                  |  |
| 備 考                    |                   |                                          |      |                       |                                  |  |

虐待通告受付票

聴取者（〇〇） 電話・郵送・来所・ホットライン

|                                                         |          |                                                                                                                    |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
|---------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|
| 通 告 年 月 日                                               |          | 令和 2年4月3日 ( ) AM10:30                                                                                              |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
| 被虐待児童                                                   | ふりがな氏名性別 | ちくせい うめた<br>筑西 梅太 (男)                                                                                              |  | 生年月日      | H20.1.1 12歳                                                                                                                                                                    | 所属                                | ●●小学校 ●年 |
|                                                         | 住 所      | 筑西市〇〇 1-1-1                                                                                                        |  | TEL       | 090-0000-0000                                                                                                                                                                  |                                   |          |
| 虐待内容<br>(4 W 1 H)                                       |          | 虐待者：父 種別：身・性・心・ネ                                                                                                   |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
|                                                         |          | 主訴：父から頭を叩かれた身体的虐待                                                                                                  |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
|                                                         |          | 虐待者は親権者・保護者。祖父母は×<br>詳細は内容に書けば良い。主訴は簡潔に。                                                                           |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
|                                                         |          | 内容：●●●●<br>(会議の時は別紙参照でOK。【報告】のときは内容入力)<br>※当所の係属（あれば記入）<br>H30.1.1 「本児に対し父が怒鳴る心理的虐待」で警通<br>H30.5.7 「一定期間虐待の所見なし」終結 |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
| 子どもの状況                                                  |          | ・現在の居場所は 〇〇学校で待機中                                                                                                  |  |           |                                                                                                                                                                                | ・現在、どのような状況                       |          |
| 家族構成<br><br>【安否確認】<br>4/2<br>安否確認<br>梅太…小・登校<br>桜子…保・登園 |          | ちくせい たろう<br>父 筑西 太郎<br>S60.1.1 (33歳)<br>会社員<br>●●株式会社                                                              |  | 家族の<br>情報 | ○筑西市こども福祉課 (●●主幹)<br>・本籍：水戸市水府町864番地16<br>・H25.1.1現住所転入（筑西市二木成615より）<br>・相談歴なし。                                                                                                |                                   |          |
|                                                         |          | はなこ<br>母 筑西 花子<br>S60.1.1 (33歳)<br>パート<br>●●スーパー●●店                                                                |  |           | ○●●小学校 (●●教頭) 000-0000-0000<br>・欠席なし。傷痕なし。<br>・大人しい子。友人多い。<br>・父母は行事に積極的に参加。                                                                                                   |                                   |          |
|                                                         |          | うめた<br>兄 筑西 梅太<br>H20.1.1 (10歳)<br>●●小学校5年                                                                         |  |           | ○●●保育園 (●●園長) 111-1111-1111<br>・8:00～17:00利用。母送迎、時折父送迎。<br>・欠席なし。今までに傷痕なし。<br>・元気に生活。友人関係良好。<br>・桜子が言うことを聞かない時があると母から相談あり。園では落ち着いている。<br>・母子関係、父子関係良好。<br>・父は穏やかな人。園行事に積極的に参加。 |                                   |          |
|                                                         |          | さくらこ<br>本児 筑西 桜子<br>H25.1.1 (5歳)<br>●●保育園                                                                          |  |           | ○健康増進課 (●●保健師) 222-2222-2222<br>・H25.2.1新生児訪問。<br>発育発達問題なし。<br>・母、育児に困り感なし。父は育児に協力的。<br>・H28.2.1, 3歳児健診。<br>発育発達問題なし。<br>・母、可愛がっている。父の協力ある。                                    |                                   |          |
| 住 居 状 況                                                 |          | アパート・マンション・借家・公営住宅・戸建                                                                                              |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
| 通告者                                                     | 氏名       | 〇〇小学校 〇〇教頭                                                                                                         |  |           | 関係                                                                                                                                                                             | 家族・親族・保・幼・学・警<br>市町・保健・病・近隣・他 ( ) |          |
|                                                         | 住所       | 筑西市〇〇 0296-00-0000                                                                                                 |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
|                                                         | 意図       | 保護                                                                                                                 |  |           | 保護者に対して                                                                                                                                                                        | 保護者は、この通告を<br>承知・拒否・知らせていない       |          |
|                                                         | 協力       | 諾                                                                                                                  |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
| 受理会議<br>令和 年 月 日                                        |          | 【通告時の緊急性】高い・低い<br>【結果】学校訪問し、本児の怪我の状況を確認。場合により一時保護。<br>母に連絡し、母面接。父に連絡し、父面接。                                         |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
| 参 加 者                                                   |          | 所長・次長・虐待対応課長・家庭支援課長・健全育成主査・地区担当 ( ) ・                                                                              |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |
| 備 考                                                     |          |                                                                                                                    |  |           |                                                                                                                                                                                |                                   |          |

虐待通告受付票 聴取 ( ) 予備調査 ( ) 電話・郵送・来所・ホットライン

|                   |        |                                  |  |      |     |
|-------------------|--------|----------------------------------|--|------|-----|
| 通 告 年 月 日         |        | 令和年月日 ( )                        |  |      |     |
| 被虐待児童             | ふりがな氏名 |                                  |  | 生年月日 | ( ) |
|                   | 住 所    |                                  |  | TEL  |     |
|                   | 状 況    | 未・就                              |  |      |     |
| 通 告 者             | 氏 名    |                                  |  |      |     |
|                   | 住 所    | (内線)                             |  |      |     |
|                   | 関 係    | 家・親・近・保・幼・学・病・警・HC・市保・市町村・民児・その他 |  |      |     |
|                   | 意 図    | 保護 ・ 調査 ・ 相談                     |  |      |     |
| 協 力               |        | 諾 ・ 否                            |  |      |     |
| 虐待内容<br>(4 W 1 H) |        | 虐待者： 種 別： 身・性・心・ネ                |  |      |     |
|                   |        | 主 訴：<br>内 容：                     |  |      |     |
| 家 族 構 成           |        | 家庭の状況                            |  |      |     |
| 安 否 確 認           |        |                                  |  |      |     |
| 住 居 状 況           |        | アパート ・ マンション ・ 借家 ・ 公営住宅 ・ 戸建    |  |      |     |
| 受 理 会 議<br>/      |        | Ⓐ・不結果 (きょうだいケース有・無)              |  |      |     |
| 参 加 者             |        |                                  |  |      |     |
| 備 考               |        | 担当： (地区担当： )                     |  |      |     |

|                    |      |                                          |  |                 |  |
|--------------------|------|------------------------------------------|--|-----------------|--|
| 受理年月日              |      | 令和      年      月      日（      ）          |  | 電話・郵送・来所・ホットライン |  |
| 子ども                | 氏名   |                                          |  |                 |  |
|                    | 住 所  |                                          |  |                 |  |
| 保護者                |      |                                          |  |                 |  |
|                    | 職 業  |                                          |  |                 |  |
|                    | 続柄年齢 |                                          |  |                 |  |
|                    | 住 所  |                                          |  |                 |  |
| 虐待内容<br><br>(4W1H) |      | 虐待者：<br>主訴：<br>内容：                       |  |                 |  |
| 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<br><br>安否確認 |      |                                          |  |                 |  |
| 家庭の状況              |      | ・保護者はこの通告を（ 告知      ・ 拒否      ・ 知らせていない） |  |                 |  |
| 住居状況               |      | アパート・マンション・借家・公営住宅・戸建                    |  |                 |  |
| 通告者                | 氏 名  | 調査協力（諾・否） TEL：                           |  |                 |  |
|                    | 関 係  | 家族・近隣・知人・学校・保育所・病院・市町村・警察・その他（      ）    |  |                 |  |
| 決 裁                |      | 年      月      日                          |  |                 |  |
| 受 理 後 の 方 針        |      | 所長・課長・健全育成主査・課員（      ）<br>（担当：      ）   |  |                 |  |

※予備調査の内容で枠内に書ききれない事項は欄外へ記載

# 虐待通告受付票

聴取者 ( ) 電話・来所・郵送

|                                            |        |                                                            |                                                                      |      |     |
|--------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 通告年月日                                      |        | R 5 年      月      日      ( )      AM      ・      PM      : |                                                                      |      |     |
| 被虐待児童                                      | ふりがな氏名 |                                                            |                                                                      | 生年月日 |     |
|                                            | 住所     |                                                            |                                                                      |      | TEL |
|                                            | 状況     | : 未・就<br>: 未・就                                             | (      ) 保・幼・小・中・高 (      ) 年 担任<br>(      ) 保・幼・小・中・高 (      ) 年 担任 |      |     |
| 通告者                                        | 氏名     |                                                            |                                                                      |      |     |
|                                            | 住所     | 電話                                                         |                                                                      |      |     |
|                                            | 関係     | 家・親・近・学・病・HC・市保・市町村・民児・その他 (      )                        |                                                                      |      |     |
|                                            | 意図     | 保護      ・      調査      ・      相談                           |                                                                      |      |     |
|                                            | 協力     | 諾      ・      否                                            |                                                                      |      |     |
| 虐待内容<br>( 4 W 1 H )<br><br>新規<br>継続<br>再通告 |        | 虐待者:      種別:      身・性・心・ネ                                 |                                                                      |      |     |
| 家族構成<br><br>〈安否確認〉                         |        |                                                            | 子ども・家庭の状況等                                                           |      |     |
| 住居状況                                       |        | アパート ・ マンション ・ 借家 ・ 公営住宅 ・ 戸建                              |                                                                      |      |     |
| 受理会議<br>R 年 月 日                            |        | 受・未<br><u>結果</u>                                           |                                                                      |      |     |
| 参加者                                        |        |                                                            |                                                                      |      |     |
| 備考                                         |        |                                                            |                                                                      |      |     |

茨城県鉾田児童相談所

児相第 号  
令和 年 月 日

殿

茨城県〇〇児童相談所長

要保護児童について（通知）

下記児童について，保育の実施等が適当であると認められるので，児童福祉法第26条第1項第5号の規定により通知します。

記

- 1 児童について  
氏 名 〇〇 令和〇〇年〇〇月〇〇日生（〇歳〇か月）  
住 所
- 2 家族について  
氏名（父）  
氏名（母）
- 3 通 知 理 由

以上により，本児童については，保育所利用をする事により，母及び父の精神的負担を軽減することが図られ，虐待リスクの逓減に寄与することと思慮されるため，優先的な保育サービスの便宜を図られたい。

【担当】

茨城県〇〇児童相談所

〒

Tel FAX  
担 当 〇〇課 〇〇

○児 相 第        号  
令和    年    月    日

〇〇市長    殿

茨城県〇〇児童相談所長

児童福祉法第63条の2及び児童福祉法第63条の3の規定に基づく障害児の障害福祉サービスの利用に係る意見について（通知）

令和    年    月    日付依頼のあった標記のことについては、障害福祉サービスの利用を希望している者についての意見を下記のとおり通知します。

記

| 氏名 | 生年月日 | 住所 | 就労移行支援 |
|----|------|----|--------|
|    |      |    | 要・不要   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |             |                     |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------------|----|------|--------|---------|---------|---------------------|--|--|---|---|--------|--|--|-------------|---------|---------|---------|----|------|---|---|-------|--|--|-------------|--|------------|--|--|--|---------|--|-----|-----------|--|--|-------|---------|--|--|---------|--|--------|--|--|--|
| 決<br>裁<br>印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 起案年月日      | 決<br>裁<br>欄 |                     |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和 年<br>月日 | 所 長         |                     |    | 担当者  |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |             |                     |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
| <div>児童の委託一時保護解除決定伺</div> <div>次の事由により委託一時保護解除を決定し、委託施設に通知してよろしいか。</div> <div>記</div> <table><tr><td rowspan="2">児<br/>童</td><td>ふり<br/>氏</td><td>がな<br/>名</td><td colspan="3">«児童名» («性別») 平成年月日生</td></tr><tr><td>住</td><td>所</td><td colspan="3">«児童住所»</td></tr><tr><td rowspan="2">保<br/>護<br/>者</td><td>ふり<br/>氏</td><td>がな<br/>名</td><td>«保護者氏名»</td><td>続柄</td><td>«続柄»</td></tr><tr><td>住</td><td>所</td><td colspan="3">児童に同じ</td></tr><tr><td colspan="2">委 託 解 除 期 日</td><td colspan="4">«今年度入所年月日»</td></tr><tr><td colspan="2" rowspan="2">委 託 場 所</td><td>名 称</td><td colspan="3">〈 〉 «委託先»</td></tr><tr><td>所 在 地</td><td colspan="3">«委託先住所»</td></tr><tr><td colspan="2">解 除 理 由</td><td colspan="4">«保護理由»</td></tr></table> <div>(筑児相第 号 令和 年 月 日)<br/>あて先<br/>保護者 市福祉事務所長 施設長 町 長</div> <div>発送印</div> |            |             |                     |    |      | 児<br>童 | ふり<br>氏 | がな<br>名 | «児童名» («性別») 平成年月日生 |  |  | 住 | 所 | «児童住所» |  |  | 保<br>護<br>者 | ふり<br>氏 | がな<br>名 | «保護者氏名» | 続柄 | «続柄» | 住 | 所 | 児童に同じ |  |  | 委 託 解 除 期 日 |  | «今年度入所年月日» |  |  |  | 委 託 場 所 |  | 名 称 | 〈 〉 «委託先» |  |  | 所 在 地 | «委託先住所» |  |  | 解 除 理 由 |  | «保護理由» |  |  |  |
| 児<br>童                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ふり<br>氏    | がな<br>名     | «児童名» («性別») 平成年月日生 |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 住          | 所           | «児童住所»              |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
| 保<br>護<br>者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ふり<br>氏    | がな<br>名     | «保護者氏名»             | 続柄 | «続柄» |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 住          | 所           | 児童に同じ               |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
| 委 託 解 除 期 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | «今年度入所年月日»  |                     |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
| 委 託 場 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | 名 称         | 〈 〉 «委託先»           |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | 所 在 地       | «委託先住所»             |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |
| 解 除 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | «保護理由»      |                     |    |      |        |         |         |                     |  |  |   |   |        |  |  |             |         |         |         |    |      |   |   |       |  |  |             |  |            |  |  |  |         |  |     |           |  |  |       |         |  |  |         |  |        |  |  |  |

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 開 示<br>非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |
|-------------------|------------------|

|                                                                   |                      |                            |       |      |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------|------|
| 決<br>裁<br>印                                                       | 起案年月日                | 決<br>裁<br>欄                |       |      |
|                                                                   | 令和 年<br>月 日          | 所 長                        |       | 担当者  |
| 児童の委託一時保護決定伺                                                      |                      |                            |       |      |
| 児童福祉法第 33 条の規定に基づき、次の事由により一時保護を加えることを決定し、<br>保護者及び関係機関に通知してよろしいか。 |                      |                            |       |      |
| 記                                                                 |                      |                            |       |      |
| 児<br>童                                                            | ふり<br>氏      がな<br>名 | «児童名»    («性別») («生年月日») 生 |       |      |
|                                                                   | 住      所             | «児童住所»                     |       |      |
| 保<br>護<br>者                                                       | ふり<br>氏      がな<br>名 | «保護者氏名»                    | 続柄    | «続柄» |
|                                                                   | 住      所             | 児童に同じ                      |       |      |
| 委 託 開 始 期 日                                                       |                      | «今年度入所年月日»                 |       |      |
| 委 託 場 所                                                           | 名      称             | (      )                   | «委託先» |      |
|                                                                   | 所   在   地            | «委託先住所»                    |       |      |
| 委 託 事 由                                                           |                      | «保護理由»<br>「被虐待児加算対象児童」     |       |      |
| (    児相第      号   令和 年 月 日 )                                      |                      |                            |       |      |
| あて先                                                               |                      |                            |       |      |
| 保護者      市福祉事務所長      施設長      町 長                                |                      |                            |       |      |
|                                                                   |                      |                            |       | 発送印  |
|                                                                   |                      |                            |       |      |

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 開 示<br>非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |
|-------------------|------------------|

|             |            |             |  |  |     |
|-------------|------------|-------------|--|--|-----|
| 決<br>裁<br>印 | 起案年月日      | 決<br>裁<br>欄 |  |  |     |
|             | 令和 年<br>月日 | 所 長         |  |  | 担当者 |
|             |            |             |  |  |     |

児童の一時保護解除決定伺

次の事由により一時保護解除を決定し、保護者及び関係機関に通知してよろしいか。

記

|             |         |         |                      |    |      |
|-------------|---------|---------|----------------------|----|------|
| 児<br>童      | ふり<br>氏 | がな<br>名 | «児童名» («性別») «生年月日»生 |    |      |
|             | 住       | 所       | «児童住所»               |    |      |
| 保<br>護<br>者 | ふり<br>氏 | がな<br>名 | «保護者氏名»              | 続柄 | «続柄» |
|             | 住       | 所       | «保護者住所»              |    |      |
| 保 護 解 除 期 日 |         | «退所年月日» |                      |    |      |
| 場 所         |         |         |                      |    |      |
| 解 除 事 由     |         | «保護理由»  |                      |    |      |

( 児相第                  号 令和 年 月 日 )  
あて先  
保護者                  市福祉事務所長                  町村長

発送印

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 開 示<br>非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |
|-------------------|------------------|



(決裁印) (起案年月日)

|    |                  |               |               |              |          |          |
|----|------------------|---------------|---------------|--------------|----------|----------|
| 所長 | 次長兼子ども<br>地域支援課長 | 子ども虐待<br>対応課長 | 子ども家庭<br>支援課長 | 児童健全育成<br>主査 | 児童<br>担当 | 措置<br>担当 |
|    |                  |               |               |              |          |          |

令和 年 月 日

児 童 委 託 解 除 決 定 伺

下記の児童について、次の事由により〇〇への指導委託解除を決定し、保護者及び関係機関に報告・通知して  
よろしいか。

記

|         |                       |
|---------|-----------------------|
| 児 童 氏 名 | 〇〇 〇〇 (男 女) 平成 年 月 日生 |
| 住 所     | 茨城県〇〇市〇〇              |
| 保 護 者 名 | 〇〇 〇〇 続柄：             |
| 事 由     |                       |
| 委託解除日   | 令和 年 月 日              |
| 指導担当者等  |                       |
| 備 考     |                       |

あて先 (〇児相第〇〇号 令和 年〇月〇日)

- 〇知事 県民センター長 〇福祉事務所長 町村長
- 〇保護者 施設長 里親 ファミリーホーム その他

|            |                  |
|------------|------------------|
| 開 示        | 非開示              |
| 非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |

(決裁印) (起案年月日)

(決裁欄)

|    |                  |               |               |              |          |          |
|----|------------------|---------------|---------------|--------------|----------|----------|
| 所長 | 次長兼子ども<br>地域支援課長 | 子ども虐待<br>対応課長 | 子ども家庭<br>支援課長 | 児童健全育成<br>主査 | 児童<br>担当 | 措置<br>担当 |
|    |                  |               |               |              |          |          |

令和 年 月 日

児 童 委 託 決 定 伺

下記の児童について、児童福祉法第27条第1項第2号の規定により〇〇〇に指導委託を決定し、  
保護者及び関係機関に報告・通知してよろしいか。

記

|         |                                      |
|---------|--------------------------------------|
| 児 童 氏 名 | 〇〇 〇〇 ( ) 平成 年 月 日生                  |
| 住 所     | 茨城県〇〇市〇〇                             |
| 保 護 者 名 | 〇〇 〇〇 続柄：                            |
| 事 由     | <br><br><br><br><br>・指導委託期日：令和 年〇月〇日 |
| 指導担当者等  |                                      |
| 備 考     |                                      |

あて先 (〇児相第〇〇号 令和 年〇月〇日)

- 〇知事 県民センター長 〇福祉事務所長 町村長
- 〇保護者 施設長 里親 ファミリーホーム その他

|            |                  |
|------------|------------------|
| 開 示        | 非開示              |
| 非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |

# 児童家庭支援センター指導委託(児童福祉法第26条第1項第2号措置)会議録

年 月 日

| 児童氏名 | 住所 | 年令    | 相談種別 | 主訴 | 通告先 | 措置理由 | 措置, 解除月日          |
|------|----|-------|------|----|-----|------|-------------------|
|      |    | 学年    |      |    |     |      |                   |
|      |    | (男・女) |      |    |     |      | 措置<br>解除<br>年 月 日 |
|      |    | (男・女) |      |    |     |      | 措置<br>解除<br>年 月 日 |
|      |    | (男・女) |      |    |     |      | 措置<br>解除<br>年 月 日 |
|      |    | (男・女) |      |    |     |      | 措置<br>解除<br>年 月 日 |

(決裁印)

(起案年月日)

年 月 日

(決裁欄)

|     |  |  |  |     |
|-----|--|--|--|-----|
| 所 長 |  |  |  | 担当者 |
|     |  |  |  |     |

児 童 措 置 決 定 伺

下記の児童について、児童福祉法第26条第1項第2号の規定により児童福祉司指導措置を決定し、保護者及び関係機関に報告・通知してよろしいか。

記

|           |               |    |    |    |  |
|-----------|---------------|----|----|----|--|
| 児 童 氏 名   | 令和 年 月 日生 男・女 |    |    |    |  |
| 住 所       |               |    |    |    |  |
| 保 護 者 名   | 続柄            |    | 職業 |    |  |
| 事 由       |               |    |    |    |  |
| 措 置 担 当 者 |               | 続柄 |    | 職業 |  |
| 備 考       |               |    |    |    |  |

あて先 ( 児相第 号 令和 年 月 日 )

知 事  
町 村 長

地方福祉事務所長  
保 護 者 施 設 長

市福祉事務所長  
里 親

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 開 示<br>非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |
|-------------------|------------------|



|   |   |   |       |   |   |  |  |   |     |
|---|---|---|-------|---|---|--|--|---|-----|
| 決 | 裁 | 印 | 起案年月日 | 決 |   |  |  | 裁 | 欄   |
|   |   |   | 年 月 日 | 所 | 長 |  |  |   | 担当者 |
|   |   |   |       |   |   |  |  |   |     |

措置児童の氏名等の変更について（伺）

令和 年 月 日付 児相第 号にて措置した下記児童の氏名等が変更になりましたので関係機関に通知してよろしいか。

記

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| 1 児 童 名          | (旧)<br>(新)<br><br>年 月 日生 |
| 2 保 護 者 名        | (旧)<br>(新)               |
| 3 施 設 名          |                          |
| 4 保 護 者<br>住 所   | (旧)<br>(新)               |
| 5 保 護 者<br>本 籍 地 | (旧)<br>(新)               |
| 6 変 更 日          | 令和 年 月 日                 |
| 7 事 由            |                          |

あて先（ 児相第 号 令和 年 月 日）

知 事  
町 村 長  
中央児相

地方福祉事務所長  
保 護 者  
施 設 長

市福祉事務所長  
里 親

発送印

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 開 示<br>非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |
|-------------------|------------------|

|   |   |   |       |     |  |  |  |  |     |   |
|---|---|---|-------|-----|--|--|--|--|-----|---|
| 決 | 裁 | 印 | 起案年月日 | 決   |  |  |  |  | 裁   | 欄 |
|   |   |   | 年 月 日 | 所 長 |  |  |  |  | 担当者 |   |
|   |   |   |       |     |  |  |  |  |     |   |

(通告・送致) 児童の措置結果通知伺

上記のことについて下記のとおり通知してよろしいか。

記

|                |                    |              |     |     |       |  |     |  |  |
|----------------|--------------------|--------------|-----|-----|-------|--|-----|--|--|
| 児 童            | 氏 名                | 男 女<br>年 月 日 |     |     |       |  |     |  |  |
|                | 住 所                | 茨城県 市 町 村    |     |     |       |  |     |  |  |
| 保 護 者          | 氏 名                |              |     |     | 続 柄   |  | 職 業 |  |  |
| 通告、送致<br>年 月 日 | 平成 年 月 日           |              |     |     |       |  |     |  |  |
| 措 置            | 児童福祉法第 条 項 号により する |              |     |     |       |  |     |  |  |
| 措 置<br>年 月 日   | 平成 年 月 日           |              |     |     |       |  |     |  |  |
| 措 置<br>事 由     |                    |              |     |     |       |  |     |  |  |
| 措 置 先          | 施 設 名              | 種 類          | 名 称 |     | 所 在 地 |  |     |  |  |
|                |                    |              |     |     |       |  |     |  |  |
|                | 里 親 名              | 氏 名          |     | 住 所 |       |  |     |  |  |
|                |                    |              |     |     |       |  |     |  |  |
|                | 保 護 受 託 者 名        |              |     |     |       |  |     |  |  |

あて先 ( 児 相 第 号 令和 年 月 日 )

家庭裁判所長 福祉事務所長

警察署長 町村長

発送印

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 開 示<br>非開示<br>の区分 | 個人の秘密に関するものであるため |
|-------------------|------------------|