

虐待相談受付票

聴取者（ ）

受 理 年 月 日		平成 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分
被虐待者	フリガナ氏名	
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日生 () 歳 男 ・ 女
	住 所	
	介護認定	1 未申請 2 申請中 3 あり (自立・要支援 [] ・ 要介護 [])
養護者	フリガナ氏名	
	職 業	
	続柄年齢	高齢者との続柄 () 年齢 () 歳
	住居状況	①独立家屋 ・ 集合住宅 () 階 ②鉄筋 ・ 木造
虐待内容		・ 誰から
		・ いつから
		・ 頻度は
		・ どんなふうに
虐待の種類		(主◎ 従○ : 身体的／心理的／性的／経済的／ネグレクト／その他)
高齢者の状況		・ ADLの状況:
		・ IADLの状況:
家庭の状況		・ 家族内の協力者:
		・ 家族以外の協力者:
		・ 同居家族:
		・ 経済状況 1 楽である 2 やや楽である 3 ふつう 4 苦しい (理由)
		生活保護世帯・市町村民税非課税世帯 年金 () 収入 円
情報源と養護者の理解		・ 通告者は 実際に目撃している・悲鳴や音等を聞いて推測した
		・ 通告者は 関係者 () から聞いた
		・ 養護者は この通告を (承知 ・ 拒否 ・ 知らせていない)
相談者	氏 名	
	住 所	電話
	関 係	家族 ・ 近隣 ・ ケアマネジャー ・ 介護サービス事業所 ・ 病院 ・ 保健所 福祉事務所 ・ 民生委員 ・ 警察 ・ その他 ()
	通告意図	高齢者の保護 ・ 調査 ・ 相談
	調査協力	調査協力 (諾 ・ 否) 当所からの連絡 (諾 ・ 否)
相談者への対応		・ 当所で実態把握する ・ 他機関通報 ・ その他 ()
所 長 裁 決		平成 年 月 日 増毛町地域包括支援センター