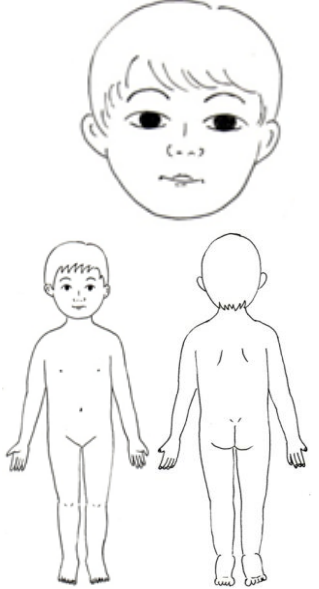


受付日時・受付者		令和 年 月 日() 時 分	受付者	
通告者	氏 名	続柄()		
	住 所	TEL		
	関 係	家族・親族・近隣知人・児童本人・福祉事務所・児童委員・保健所・医療機関 児童福祉施設・警察・学校等・保育園・その他()		
被虐待児	氏 名			
	生 年 月 日	H・R 年 月 日 (歳)		
	所 属 等	小・中・高・保・幼 年 組 (先生)		
	住 所	TEL		
保護者	氏 名	父 (職業)		
	(職 業)	母 (職業)		
	家族の状況	父 母 兄 姉 弟 妹 祖父 祖母 同居者()		
	住居の状況	持家 アパート マンション 借家 公営住宅 ()		
虐待の状況	種 別	身体的虐待 ネグレクト 心理的虐待 性的虐待		
	いつから	(年 月頃から) (年 カ月前から)		
	どこで	自宅・ ()		
	誰から	実父 養父 継父 実母 養母 継母 その他()		
	状 況	(通告者は実際に目撃している・悲鳴や音等から推測した。等)		
	内 容 部 位 程 度 頻 度 等	頭・顔・首・肩・腕・手・胸・腹・背中・ 臀部・陰部・下肢・足 (毎日 数回/週 数回/月 数回/年 1回のみ)		
児童の 状態	*現在児童はどこにいるのか。()			
	*現在児童はどのような状態か ()			
	*児童の避難場所はあるのか ()			
関係機関・連絡先				
通告者への対応		・自機関で実態把握 ・その他 ()		
今後の対応		緊急度 A(高) B(中) C(低)		

(その他 (詳しい 経緯等あれば))