

受理年月日			
子ども	フリガナ氏名		
	生年月日		
	住所		
	就学状況		
保護者	フリガナ氏名		
	職業		
	続柄年齢		
	住所		
主 訴			
子どもの状況			
子どもの成育歴など			
家庭の状況			
子どもの居住環境及び学校、地域社会等の所属集団の状況			
援助に関する子ども、保護者の意向			
相談者	氏名		電話
	住所		
	関係		相談意図
相談への対応			
決 裁			

虐待相談・通告受付票

受理年月日	令和 年 月 日	担当者		ケース番号	
対象児童	フリガナ 氏 名				
	生年月日	平成 年 月 日生	歳	性別	
	住 所	豊橋市			
	所 属				
保護者	フリガナ 氏 名				
	職 業				
	続柄年齢	続柄 ()	年齢 (歳)	続柄 ()	年齢 (歳)
	住 所	豊橋市		電話	
家族構成	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業・学校等
相談内容	相談種別			相談細目	種別(再掲)
	通告経路			経路細目	経路(再掲)
	主訴				
通告者	氏 名			ジェノグラム	
	住 所				
	関 係				
	通告意図				
	調査協力	調査協力 () 当所からの連絡 ()			
過去の相談履歴	受付日	相談種別	相談細目	主訴	

部長	課長	主幹	課長補佐	専門員	主査	担当

様

送 致 書

下記の理由により、ケースを送致します。

記

子ども	氏 名	()	
	生年月日	(歳)	
	保育所・ 学校等 利用状況	保 育 所 ・ 学 校 等 名 学 年 担 任	
	現 住 所	〒 電話 :	
保護者	氏 名	続柄	
	生年月日	(歳)	
	職 業		
	現 住 所	〒 電話 :	

送 致 理 由	
送 致 に あ た っ て の 意 見	
ケ ー ス 概 要	
対 応 経 過	
ケ ー ス 担 当 者	所 属 氏 名 電 話
添 付 資 料	

様

児童・保護者の転居に伴う相談ケースの移管・情報提供について(通知)

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

次の児童について、貴市町村管内に転居しましたので(移管・情報提供)します。
今後ともご配慮くださいますようお願いいたします。

1 児童氏名

2 保護者氏名

保護者住所 〒 -

電話番号

3 ケース移管・情報提供の理由

4 援助を依頼する内容

5 添付資料

6 担当者

〒

一般職員1

TEL:

※1 保護者への説明 : 未実施 : 実施

※2 市町村間の事前協議 : 未実施 : 実施

要保護児童ケース進行管理台帳

令和 年 月 日作成

年度第1回 実務者会議

No.	受付番号 ケース番号 受理日	フリガナ 氏名 生年月日・性別 住所	年齢 才児・学年 所属	虐待種別				重症度	虐待者	主 訴	現 状	家系図	前 回	主担当機関 関係機関	担当者
				身体的	性的	心理的	*グループ								
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

