**高齢者虐待通報・届出受付票**

様式２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 令和　　年　　月　　日（　）　時　　分 | 対応者： | 所属機関： |
| **通報者** | 氏名 |  | 受付方法 |  |
| 所属機関名 |  | 電話番号 |  |
| 本人との関係 | [ ] 本人　　[ ] 家族親族（同居・別居）続柄：　　　　　[ ] 近隣住民・知人　　　[ ] 民生委員[ ] 地域包括支援センター　　　[ ] 介護支援専門員　　　[ ] 介護保険サービス事業所[ ] 医療機関　　　　　　　　　　 [ ] 警察　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【本人の状況】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | [ ] 大正[ ] 昭和　　年　　　　月　　　　日 | 年齢 | 　　　　歳 |
| 現住所 | 住所： | 住民票登録住所　[ ] 同左　[ ] 異 |
| 居所：　[ ]  自宅　　[ ]  病院（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　[ ]  施設（　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  | その他連絡先 | （続柄：　　　　　） |
| 介護認定 | [ ] 非該当　[ ] 要支援（　　）　[ ] 要介護（　　）　[ ] 申請中（　月　日）　　[ ] 未申請　　[ ] 申請予定 |
| 有効期限：　　　　　　年　　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　　月　　　　日　　　（前回の介護度：　　　　　） |
| 日常生活自立度 | 障害高齢者の日常生活自立度 | 自立　・　J1　・　J2　・　A1　・　A2　・　B1　・　B2　・　C1　・　C2 |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 | 自立　・　Ⅰ　・　Ⅱa　・　Ⅱb　・Ⅲa　・　Ⅲb　・　Ⅳ　・　Ｍ |
| 利用サービス | 介護保険 | [ ] あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] なし |
| 介護支援専門員 | 氏名： | 居宅介護支援事業所 | 事業所名： |
| 介護保険外 | [ ] あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] なし |
| 主疾患 | [ ] 一般（　　　　　　　　）　[ ] 認知症（　　　　　　　　）　[ ] 精神疾患（　　　　　　　　）　[ ] 難病（　　　　　　　） |
| 障害手帳 | [ ] あり（種別：　　　　　　　　　　等級：　　　　　　　　　　　）　[ ] なし |
| 経済状況 | [ ] 無年金　　[ ] 国民年金　　[ ] 厚生年金　　[ ] 障害年金　　[ ] 生活保護　　[ ] 遺族年金 |

**【世帯構成】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【介護者の状況】**

家族状況（ジェノグラム）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　歳 |
| 続柄 | [ ] 配偶者　　 [ ] 息子　　　　[ ] 娘　　[ ] 息子の配偶者[ ] 娘の配偶者　 [ ] 実兄弟　　[ ] 実姉妹　　[ ] 義兄弟[ ] 義姉妹　　　　 [ ] 孫　　　　 [ ] その他 |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職業： |
| その他特記事項 |  |

**【主訴・相談の概要】**

|  |  |
| --- | --- |
| 主な虐待者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）　続柄： |
| 虐待の可能性状況・内容 | [ ] 身体的虐待（疑い）　　※外傷等ある場合は別紙記載[ ] ネグレクト（疑い）[ ] 心理的虐待（疑い）[ ] 性的虐待（疑い）[ ] 経済的虐待（疑い） |
| 具体的な虐待の内容・頻度 |

**【支援内容と経過】　※必要時は簡潔に記入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 対応 | 対応者 |
|  |  |  |

**【本人の意向】**

|  |
| --- |
|  |

**【身体的虐待における外傷の状況・程度】**

前

後ろ

氏名

記録日

確認者

記載者

※画像がある場合は添付

**【参考：ジェノグラム構成パーツ】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者（男） | 対象者（女） | 男性 | 女性 | 関係線 | 男性（死亡） | 女性（死亡） |
| ※ | ※ | ※ | ※ |  |  |  |  |

**※部分は年齢を入れる**