

## 【参考】

相談、通報等窓口一覽

關係様式・資料

参考資料編

● 県内相談機関等一覧表 . . . . . 1

【参考様式】

○ 障害者虐待発見チェックリスト . . . . . 7  
○ 相談・通報・届出受付票 . . . . . 9  
○ 障害者虐待事案に係る援助依頼書 . . . . . 10  
○ 身分証明書 . . . . . 11  
○ 障害者虐待リスクアセスメント・チェックシート . . . . . 12  
○ 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待について（報告） . . . . . 18  
○ 市町村から県への通知例 . . . . . 20  
○ 県から労働局への報告例 . . . . . 21  
○ 労働相談票（使用者による障害者虐待） . . . . . 22

障害者虐待等に関する窓口一覧

H30.4現在

○養護者・福祉施設従事者等・使用者による障害者虐待の通報・届出等窓口（市町村障害者虐待防止センター）

| 市町村名          | 連絡先                                      | TEL                           | FAX                          | 受付時間                         |                          |
|---------------|--|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 岡山市           | ◎岡山市役所<br>障害福祉課<br>保健管理課                 | 岡山市北区鹿田町1-1-1                 | 086-803-1278<br>086-803-1279 | 086-803-1755<br>086-803-1756 | 平日のみ<br>(8:30~17:00)     |
|               | ◎地域活動支援センターI型                            |                               |                              |                              |                          |
|               | 地域サポートセンター 仲よし                           | 岡山市北区広瀬町10-9                  | 086-223-1181                 | 086-223-1182                 |                          |
|               | 地域活動支援センター 旭川荘                           | 岡山市北区祇園866                    | 086-275-4518                 | 086-275-9323                 |                          |
|               | ひらた旭川荘地域活動支援センター                         | 岡山市北区平田407                    | 086-245-7361                 | 086-245-7385                 |                          |
|               | 障害者生活支援センター こら一丸                         | 岡山市北区建部町福渡834-2               | 086-722-5200                 | 086-722-5201                 |                          |
|               | 地域活動支援センター ぼる・おかやま                       | 岡山市北区表町3-7-27 2階              | 086-201-1720                 | 086-201-1713                 |                          |
|               | 支援センター・コンドル                              | 岡山市南区浦安本町208-6                | 086-261-7228                 | 086-262-7179                 |                          |
| サポートセンター かけはし | 岡山市東区西大寺上3-2-1 1階                        | 086-206-3127<br>080-8231-3111 | 086-206-3128                 | 夜間・休日                        |                          |
| 倉敷市           | (養護者による虐待)<br>倉敷市福祉支援課                   | 倉敷市西中田640番地                   | 086-426-3321                 | 086-422-3389                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               | (福祉施設従事者等による虐待)<br>倉敷市障がい福祉課事業所指導室       |                               | 086-426-3287                 | 086-421-4411                 |                          |
|               | (使用者による虐待)<br>倉敷市障がい福祉課                  |                               | 086-426-3305                 |                              |                          |
|               | 倉敷地域基幹相談支援センター                           |                               | 倉敷市浜町1丁目2番20号                | 086-486-3500                 |                          |
| 津山市           | 津山地域障害者虐待防止センター                          | 津山市二宮80-1                     | 080-2934-1750                | 0868-28-7330                 | 24時間(※)                  |
| 玉野市           | 玉野市役所福祉政策課障害者福祉係                         | 玉野市宇野1-27-1                   | 0863-32-5556                 | 0863-31-9179                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 0863-32-5588                 |                              | 夜間・休日                    |
| 笠岡市           | 笠岡市地域福祉課障がい福祉係<br>(笠岡市障害者虐待防止センター)       | 笠岡市中央町1-1                     | 0865-69-2133                 | 0865-69-2182                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 0865-69-2111                 |                              | 夜間・休日                    |
| 井原市           | 井原市役所福祉課障害者福祉係<br>(井原市障害者虐待防止センター)       | 井原市井原町311-1                   | 0866-62-9518                 | 0866-62-9310                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 0866-62-9555                 |                              | 夜間・休日                    |
| 総社市           | 総社市障がい者虐待防止センター<br>(総社市役所保健福祉部福祉課障がい福祉係) | 総社市中央1-1-1                    | 0866-92-8269                 | 0866-92-8385                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 0866-92-8200                 | 0866-92-8300                 | 夜間・休日                    |
| 高梁市           | 高梁市障害者虐待防止センター<br>(たかはし障害者総合相談センター)      | 高梁市落合町近似286-1                 | 0866-22-9800                 | 0866-22-0090                 | 24時間(※)                  |
|               |  |                               | 高梁市健康福祉部福祉課障害福祉係             | 高梁市松原通2043                   | 0866-21-0284             |
| 新見市           | 新見市障害者地域活動支援センター<br>(ほほえみ広場にいみ)          | 新見市高尾2488-13                  | 0867-71-2166                 | 0867-71-1022                 | 日曜日から金曜日<br>(9:00~18:00) |
|               | 新見市福祉課<br>(新見市障害者虐待防止センター)               | 新見市新見310-3                    | 0867-72-6126                 | 0867-72-1407                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               | 新見市役所                                    |                               | 0867-72-6111                 |                              | 夜間・休日                    |
| 備前市           | 備前市役所社会福祉課障がい福祉係                         | 備前市東片上126                     | 0869-64-1824                 | 0869-64-1847                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               | 備前市役所                                    |                               | 0869-64-3301                 | 0869-64-3845                 | 夜間・休日                    |
|               | 地域生活支援センター バレット                          | 備前市西片上193-1                   | 0869-63-7200                 | 0869-63-7500                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
| 瀬戸内市          | 瀬戸内市保健福祉部福祉課                             | 瀬戸内市長船町土師277-4                | 0869-26-5943                 | 0869-26-8002                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               | 瀬戸内市役所                                   | 瀬戸内市邑久町尾張300-1                | 0869-22-1111                 |                              | 夜間・休日                    |
| 赤磐市           | 赤磐市障害者虐待防止センター<br>(赤磐市役所社会福祉課内)          | 赤磐市下市344                      | 086-955-1115                 | 086-955-1118                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 086-955-1111                 |                              | 夜間・休日                    |
| 真庭市           | 真庭市障害者虐待防止センター<br>(真庭市健康福祉部福祉課)          | 真庭市久世2927-2                   | 0867-42-1581                 | 0867-42-1369                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 0867-42-1111                 | 0867-42-1173                 | 夜間・休日                    |
| 美作市           | 美作市障害者虐待防止センター<br>(美作市社会福祉課)             | 美作市北山390-2                    | 0868-75-3913                 | 0868-72-7702                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 美作市役所                        | 美作市栄町38-2                    | 0868-72-1111             |
| 浅口市           | 浅口市障害者虐待防止センター                           | 浅口市鴨方町鴨方2244-26               | 0865-44-7007                 | 0865-44-7110                 | 24時間(※)                  |
|               |  |                               | 和気町健康福祉課(本庁舎)                | 和気郡和気町尺所555                  | 0869-93-3681             |
| 和気町           | 和気町総務福祉課(佐伯庁舎)                           | 和気郡和気町矢田305                   | 0869-88-1103                 | 0869-88-0963                 | 24時間(※)                  |
|               | 東備地域生活支援センター                             | 和気郡和気町和気702                   | 0869-93-2565                 | 0869-93-2446                 | 24時間(※)                  |
|               | 早島町                                      | 早島町役場健康福祉課                    | 都窪郡早島町前湯360-1                | 086-482-2483                 | 086-483-0564             |
| 里庄町           | 里庄町役場健康福祉課                               | 浅口郡里庄町里見1107-2                | 0865-64-7211                 | 0865-64-7236                 | 24時間(※)                  |
| 矢掛町           | 矢掛町役場保健福祉課                               | 小田郡矢掛町矢掛3018                  | 0866-82-1013                 | 0866-82-9061                 | 24時間(※)                  |
| 新庄村           | 新庄村役場住民福祉課                               | 真庭郡新庄村2008-1                  | 0867-56-2646                 | 0867-56-7044                 | 24時間(※)                  |
| 鏡野町           | 津山地域障害者虐待防止センター<br>鏡野町役場保健福祉課            | 津山市二宮80-1                     | 0868-28-7335                 | 0868-28-7330                 | 24時間(※)                  |
|               |  | 苦田郡鏡野町竹田660                   | 0868-54-2986                 | 0868-54-2891                 | 24時間(※)                  |
| 勝央町           | 勝央町役場健康福祉部                               | 勝田郡勝央町平242-1                  | 0868-38-7102                 | 0868-38-7103                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 0868-38-3111                 |                              | 夜間・休日                    |
| 奈義町           | 奈義町役場こども・長寿課                             | 勝田郡奈義町豊沢327-1                 | 0868-36-6700                 | 0868-36-6772                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 0868-36-4111                 |                              | 夜間・休日                    |
| 西粟倉村          | 西粟倉村役場保健福祉課                              | 英田郡西粟倉村大字影石95-3               | 0868-79-7100                 | 0868-79-7101                 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)     |
|               |  |                               | 西粟倉村役場                       | 英田郡西粟倉村大字影石2                 | 0868-79-2111             |
| 久米南町          | 久米南町役場保健福祉課                              | 久米郡久米南町下弓削502-1               | 086-728-4411                 | 086-728-4414                 | 24時間(※)                  |
| 美咲町           | 美咲町役場福祉事務所                               | 久米郡美咲町原田1735                  | 0868-66-1129                 | 0868-66-1167                 | 24時間(※)                  |
| 吉備中央町         | 吉備中央町役場福祉課                               | 加賀郡吉備中央町豊野1-2                 | 0866-54-1317                 | 0866-54-1306                 | 24時間(※)                  |

※FAXの夜間・休日受付の内容確認は、翌開庁日になります。

○使用者による障害者虐待の通報・届出等窓口（岡山県障害者権利擁護センター）

| 市町村名 | 連絡先                             | TEL   | FAX          | 受付時間         |   |
|------|---------------------------------|---|--------------|--------------|---|
| 岡山県  | 岡山県障害者権利擁護センター<br>(一社)岡山県社会福祉士会 | 岡山市北区南方2丁目13-1<br>岡山県総合福祉・ボランティア・NPO会館<br>(きらめきプラザ)7階 | 086-226-6100 | 086-226-6111 | 平日のみ<br>(8:30~17:15)<br>夜間・休日は<br>留守番電話 |

※夜間・休日受付の内容確認は、翌開庁日になります。

●一般相談・支援機関

(1) 市町村

| 市町村            | 機関名                              | 住所                                       | 電話番号                         |
|----------------|----------------------------------|--|------------------------------|
| 岡山市            | 岡山市保健福祉局障害福祉課                    | 〒700-8546<br>岡山市北区鹿田町1丁目1-1              | 086-803-1235                 |
|                | 岡山市北区中央福祉事務所                     | 〒700-8546<br>岡山市北区鹿田町1-1-1               | 086-803-1209                 |
|                | 岡山市北区北福祉事務所                      | 〒700-0071<br>岡山市北区谷万成2-6-33              | 086-251-6530                 |
|                | 岡山市中区福祉事務所                       | 〒703-8566<br>岡山市中区赤坂本町11-47              | 086-901-1231                 |
|                | 岡山市東区福祉事務所                       | 〒704-8116<br>岡山市東区西大寺中2-16-33            | 086-944-1822                 |
|                | 岡山市南区西福祉事務所                      | 〒701-0205<br>岡山市南区妹尾880-1                | 086-281-9620                 |
|                | 岡山市南区南福祉事務所                      | 〒702-8021<br>岡山市南区福田690-1                | 086-230-0321                 |
|                | 岡山市こころの健康センター<br>(岡山市精神保健福祉センター) | 〒700-8546<br>岡山市北区鹿田町1丁目1-1              | 086-803-1274                 |
|                | 岡山市障害者更生相談所                      | 〒700-8546<br>岡山市北区鹿田町1丁目1-1              | 086-803-1247<br>086-803-1248 |
|                | 岡山市子ども総合相談所<br>(岡山市児童相談所)        | 〒700-8584<br>岡山市北区鹿田本町1丁目1-1             | 086-803-2525                 |
|                | 岡山市発達障害者支援センター<br>(愛称 ひか☆りんく)    | 〒700-0905<br>岡山市春日町5-6<br>岡山市勤労者福祉センター1階 | 086-236-0051                 |
|                | 倉敷市                              | 倉敷市倉敷社会福祉事務所                             | 〒710-8565<br>倉敷市西中新田640      |
| 倉敷市水島社会福祉事務所   |                                  | 〒712-8565<br>倉敷市水島北幸町1-1                 | 086-446-1114                 |
| 倉敷市児島社会福祉事務所   |                                  | 〒711-8565<br>倉敷市児島小川町3681-3              | 086-473-1119                 |
| 倉敷市玉島社会福祉事務所   |                                  | 〒713-8565<br>倉敷市玉島阿賀崎1-1-1               | 086-522-8118                 |
| 倉敷市玉島福祉事務所真備分室 |                                  | 〒710-1398<br>倉敷市真備町箭田1141-1              | 086-698-5113                 |
| 倉敷発達障がい者支援センター |                                  | 〒710-0002<br>倉敷市生坂836-1                  | 086-464-0015                 |
| 倉敷地域生活支援センター   |                                  | 〒710-0002<br>倉敷市生坂836-1                  | 086-464-4310                 |
| 倉敷西部地域生活支援センター |                                  | 〒710-0803<br>倉敷市中島269-1                  | 086-441-3402                 |
| 児島障がい者支援センター   |                                  | 〒711-0921<br>倉敷市児島駅前4丁目83-2              | 086-472-3855                 |
| 玉島障がい者支援センター   |                                  | 〒713-8121<br>倉敷市玉島阿賀崎2-1-10              | 086-525-7867                 |
| 水島障がい者支援センター   |                                  | 〒712-8033<br>倉敷市水島東栄町12-18               | 086-440-3334                 |
| 真備地域生活支援センター   |                                  | 〒710-1313<br>倉敷市真備町川辺2058                | 086-441-7800                 |
| 津山市            |                                  | 津山市社会福祉事務所                               | 〒708-8501<br>津山市山北520        |
|                | 津山市療育センター                        | 〒708-8501<br>津山市山北520                    | 0868-32-2174                 |
| 玉野市            | 玉野市社会福祉事務所                       | 〒706-8510<br>玉野市宇野1-27-1                 | 0863-32-5556                 |
|                | たまの発達障害者支援センター                   | 〒706-0151<br>玉野市長尾121-3                  | 0863-71-5150                 |
| 笠岡市            | 笠岡市社会福祉事務所                       | 〒714-8601<br>笠岡市中央町1-1                   | 0865-69-2133                 |
|                | 笠岡市子育て支援課                        | 〒714-8601<br>笠岡市中央町1-1                   | 0865-69-2132                 |



|      |                                    |   |              |
|------|------------------------------------|---|--------------|
| 井原市  | 井原市社会福祉事務所                         | 〒715-8601<br>井原市井原町311-1                | 0866-62-9518 |
|      | 井原市役所 子育て支援課                       | 〒715-8601<br>井原市井原町311-1                | 0866-62-9517 |
| 総社市  | 総社市社会福祉事務所                         | 〒719-1192<br>総社市中央1-1-1                 | 0866-92-8269 |
|      | 総社市障がい者基幹相談支援センター<br>(総社市社会福祉協議会内) | 〒719-1131<br>総社市中央1-1-3<br>総社市総合福祉センター内 | 0866-92-8578 |
| 高梁市  | 高梁市社会福祉事務所                         | 〒716-8501<br>高梁市松原通2043                 | 0866-21-0284 |
|      | たかはし発達障害者支援センター                    | 〒716-0062<br>高梁市落合町近似286-1              | 0866-22-9800 |
| 新見市  | 新見市社会福祉事務所                         | 〒718-8501<br>新見市新見310-3                 | 0867-72-6126 |
|      | 新見市障害者地域活動支援センター<br>(ほほえみ広場にいみ)    | 〒718-0003<br>新見市高尾2488-13               | 0867-71-2166 |
| 備前市  | 備前市福祉事務所                           | 〒705-8602<br>備前市東片上126                  | 0869-64-1824 |
| 瀬戸内市 | 瀬戸内市福祉事務所<br>(ゆめトピア長船内)            | 〒701-4264<br>瀬戸内市長船町土師277-4             | 0869-26-5943 |
|      | 瀬戸内市地域生活支援センタースマイル                 | 〒701-4246<br>瀬戸内市邑久町山田庄880-1            | 0869-22-9600 |
|      | 瀬戸内市役所 健康づくり推進課<br>子ども包括支援センター     | 〒701-4264<br>瀬戸内市長船町土師277-4             | 0869-24-8033 |
| 赤磐市  | 赤磐市社会福祉事務所                         | 〒709-0898<br>赤磐市下市344                   | 086-955-1115 |
|      | 子ども・障がい者相談支援センター                   | 〒709-0898<br>赤磐市下市344                   | 086-955-0555 |
| 真庭市  | 真庭市福祉事務所                           | 〒719-3292<br>真庭市久世2927-2                | 0867-42-1581 |
|      | 真庭地域生活支援センター                       | 〒719-3201<br>真庭市久世2928                  | 0867-42-7966 |
|      | サポートステーションコスモス                     | 〒716-1401<br>真庭市五名574-1                 | 0866-52-4771 |
| 美作市  | 美作市福祉事務所                           | 〒707-0014<br>美作市北山390-2                 | 0868-72-7701 |
|      | 発達支援センター                           | 〒707-0014<br>美作市北山390-2                 | 0868-75-3914 |
| 浅口市  | 浅口市福祉事務所                           | 〒719-0243<br>浅口市鴨方町鴨方2244-26            | 0865-44-7007 |
| 和気町  | 和気町役場 健康福祉課                        | 〒709-0495<br>和気郡和気町尺所555                | 0869-93-3681 |
| 早島町  | 早島町役場 健康福祉課                        | 〒701-0303<br>都窪郡早島町前潟360-1              | 086-482-2483 |
| 里庄町  | 里庄町役場 健康福祉課                        | 〒719-0398<br>浅口郡里庄町里見1107-2             | 0865-64-7211 |
| 矢掛町  | 矢掛町役場 保健福祉課                        | 〒714-1297<br>小田郡矢掛町矢掛3018               | 0866-82-1013 |
| 新庄村  | 新庄村福祉事務所                           | 〒717-0201<br>真庭郡新庄村2008-1               | 0867-56-2646 |
| 鏡野町  | 鏡野町役場 保健福祉課                        | 〒708-0392<br>苫田郡鏡野町竹田660                | 0868-54-2986 |
| 勝央町  | 勝央町役場 健康福祉部<br>(勝央町総合保健福祉センター内)    | 〒709-4334<br>勝田郡勝央町平242-1               | 0868-38-7102 |
| 奈義町  | 奈義町役場 子ども・長寿課<br>(奈義町保健相談センター内)    | 〒708-1323<br>勝田郡奈義町豊沢327-1              | 0868-36-6700 |

|       |              |                              |              |
|-------|--------------|------------------------------|--------------|
| 西粟倉市  | 西粟倉村福祉事務所    | 〒707-0503<br>英田郡西粟倉村影石95-3   | 0868-79-7100 |
| 久米南町  | 久米南町役場 保健福祉課 | 〒709-3614<br>久米郡久米南町下弓削502-1 | 0867-28-4411 |
| 美咲町   | 美咲町福祉事務所     | 〒709-3717<br>久米郡美咲町原田1735    | 0868-66-1129 |
|       | 美咲町役場 健康推進課  | 〒709-3717<br>久米郡美咲町原田1735    | 0868-66-1195 |
| 吉備中央町 | 吉備中央町役場 福祉課  | 〒716-1192<br>加賀郡吉備中央町豊野1-2   | 0866-54-1317 |

| 市町村 | 機関名    | 所在地                         | 電話番号         |
|-----|--------|-----------------------------|--------------|
| 岡山市 | 岡山市保健所 | 〒700-8546<br>岡山市北区鹿田町1丁目1-1 | 086-803-1200 |
| 倉敷市 | 倉敷市保健所 | 〒710-0834<br>倉敷市笹沖170番地     | 086-434-9800 |

(2) 岡山県

(身体障害・知的障害に関する相談機関)

| 相談窓口                    | 住所                          | 管轄市町村等  | 電話番号         |
|-------------------------|-----------------------------|---|--------------|
| 備前県民局<br>健康福祉部<br>福祉振興課 | 〒703-8278<br>岡山市中区古京町1-1-17 | 玉野市、備前市、<br>瀬戸内市、赤磐市、<br>和気町、吉備中央町                        | 086-272-4029 |
| 備中県民局<br>健康福祉部<br>福祉振興課 | 〒710-8530<br>倉敷市羽島1083      | 倉敷市、笠岡市、<br>井原市、総社市、<br>高梁市、新見市、<br>浅口市、早島町、<br>里庄町、矢掛町、  | 086-434-7056 |
| 美作県民局<br>健康福祉部<br>福祉振興課 | 〒708-0051<br>津山市椿高下114      | 津山市、真庭市、<br>美作市、新庄村、<br>鏡野町、勝央町、<br>奈義町、西粟倉村、<br>久米南町、美咲町 | 0868-23-1298 |

| 機関名   | 住所   | 電話番号                         |
|---|--|------------------------------|
| 岡山県福祉相談センター<br>(障害者相談課)<br>○療育手帳、日常生活などに関する相談<br>○補装具、自立支援医療(更生医療)、日常生活などに関する相談 | 〒700-0807<br>岡山市北区南方2丁目13-1<br>(きらめきプラザ1階) | 086-235-4316<br>086-235-4577 |
| 岡山県知的障害者更生相談所倉敷支所   | 〒710-0052<br>倉敷市美和1-14-31                  | 086-421-0991                 |
| 岡山県知的障害者更生相談所津山支所   | 〒708-0004<br>津山市山北288-1                    | 086-23-5131                  |

(精神障害に関する相談機関)

| 機関名           | 住所                         | 電話番号         |
|---------------|----------------------------|--------------|
| 岡山県精神保健福祉センター | 〒700-0985<br>岡山市北区厚生町3-3-1 | 086-272-8839 |

|       | 相談窓口                       | 住 所                         | 管轄市町村等                  | 電話番号         |
|-------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------|
| 備前県民局 | 健康福祉部<br>(備前保健所)           | 〒703-8278<br>岡山市中区古京町1-1-17 | 玉野市、瀬戸内市<br>吉備中央町       | 086-272-3934 |
|       | 東備地域保健課<br>(備前保健所<br>東備支所) | 〒709-0492<br>和気郡和気町和気487-2  | 備前市、赤磐市、和気町             | 0869-92-5180 |
| 備中県民局 | 健康福祉部<br>(備中保健所)           | 〒710-8530<br>倉敷市羽島1083      | 総社市、早島町                 | 086-434-7057 |
|       | 井笠保健課<br>(備中保健所<br>井笠支所)   | 〒714-8502<br>笠岡市六番町2-5      | 笠岡市、井原市、浅口市<br>、里庄町、矢掛町 | 0865-69-1675 |
|       | 備北保健課<br>(備北保健所)           | 〒716-8585<br>高梁市落合町近似286-1  | 高梁市                     | 0866-21-2836 |
|       | 新見地域保健課(備<br>北保健所<br>新見支所) | 〒718-8550<br>新見市高尾2400      | 新見市                     | 0867-72-5691 |
| 美作県民局 | 健康福祉部<br>(美作保健所)           | 〒708-0051<br>津山市椿高下114      | 津山市、鏡野町、久米南<br>町、美咲町    | 0868-23-0145 |
|       | 真庭保健課<br>(真庭保健所)           | 〒717-8501<br>真庭市勝山591       | 真庭市、新庄村                 | 0867-44-2990 |
|       | 勝英地域保健課<br>(美作保健所<br>勝英支所) | 〒707-8585<br>美作市入田291-2     | 美作市、勝央町、奈義町<br>、西粟倉村    | 0868-73-4054 |

(児童に関する相談機関)

| 機 関 名      | 住 所                      | 電話番号         |
|------------|--------------------------|--------------|
| 岡山県中央児童相談所 | 〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 | 086-235-4152 |
| 岡山県倉敷児童相談所 | 〒710-0052 倉敷市美和1-14-31   | 086-421-0991 |
| 岡山県津山児童相談所 | 〒708-0004 津山市山北288-1     | 0868-23-5131 |

(発達障害のある人の相談機関)

| 相談窓口                    | 住 所                              | 電話番号         |
|-------------------------|----------------------------------|--------------|
| おかやま発達障害者支援センター         | 〒703-8207 岡山市北区祇園866             | 086-275-9277 |
| おかやま発達障害者支援センター<br>県北支所 | 〒708-8506 津山市山下53<br>(美作県民局第1庁舎) | 0868-22-1717 |

(注) 月～金曜日 9:00～17:00 (年末・年始、祝日を除く)

平成30年度岡山市町村地域自立支援協議会事務局

| 協議会名             | 対象地域                | 協議会事務局                                   | 〒        | 住所                     | 電話           |
|------------------|---------------------|--|----------|------------------------|--------------|
| 岡山市障害者自立支援協議会    | 岡山市                 | ○ 支援センター・コンドル                            | 702-8026 | 岡山市南区浦安本町208-6         | 086-261-7228 |
| 玉野市障害者自立支援協議会    | 玉野市                 | ○ 相談支援事業所 のぞみ                            | 706-0143 | 玉野市木目1461              | 0863-71-0110 |
| 東備地域自立支援協議会      | 備前市、和気町             | ○ 地域生活支援センター パレット                        | 705-0021 | 備前市西片上193-1            | 0869-63-7200 |
| 瀬戸内市地域自立支援協議会    | 瀬戸内市                | ○ 瀬戸内市地域生活支援センタースマイル                     | 701-4246 | 瀬戸内市邑久町山田庄880-1        | 0869-22-9600 |
| 赤磐市障害者自立支援協議会    | 赤磐市                 | ○ 赤磐市役所社会福祉課                             | 709-0898 | 赤磐市下市344               | 086-955-1115 |
| 吉備中央町障害者等自立支援協議会 | 吉備中央町               | ○ 吉備の里相談支援センター                           | 709-2344 | 加賀郡吉備中央町上野2320-10      | 0866-56-8216 |
| 倉敷地域自立支援協議会      | 倉敷市、早島町             | ○ 倉敷地域基幹相談支援センター                         | 710-0062 | 倉敷市浜町1丁目2番20号          | 086-486-3500 |
| 総社市地域自立支援協議会     | 総社市                 | ○ 総社市社障がい者基幹相談支援センター<br>(地域活動支援センターゆうゆう) | 719-1172 | 総社市中央1-1-3             | 0866-92-8578 |
| 井笠地域障害者自立支援協議会   | 笠岡市、井原市、里庄町、矢掛町、浅口市 | ○ 井笠圏域障害者相談支援センター ふみり                    | 714-0087 | 岡山県笠岡市六番町2-5           | 0865-63-7295 |
| 高梁市自立支援協議会       | 高梁市                 | ○ たかはし障害者支援センター                          | 716-0061 | 高梁市落合町阿部2528-1         | 0866-22-7102 |
| 新見市障害者自立支援協議会    | 新見市                 | ○ 新見市障害者地域活動支援センター<br>ほほえみ広場にいきみ         | 718-0003 | 新見市高尾2488-13           | 0867-71-2166 |
| 津山地域自立支援協議会      | 津山市、鏡野町、美咲町、久米南町    | ○ つやま地域生活支援センターつばさ                       | 708-0013 | 津山市二宮80-1<br>ウエスタンビル1階 | 0868-28-7335 |
| 真庭地域自立支援協議会      | 真庭市、新庄村             | ○ 真庭地域生活支援センター                           | 719-3201 | 真庭市久世2928              | 0867-42-7966 |
| 勝英地域自立支援協議会      | 美作市、勝央町、奈義町、西粟倉村    | ○ 西粟倉村役場保健福祉課                            | 707-0503 | 英田郡西粟倉村大字影石95番地3       | 0868-79-7100 |

○使用者による障害者虐待

| 国     | 機関名           | 所在地                       | 電話番号         |
|-------|---------------|---------------------------|--------------|
| 岡山労働局 | 岡山労働局雇用環境・均等室 | 岡山市北区下石井1-4-1<br>岡山第2合同庁舎 | 086-224-7639 |

## 【参考】障害者虐待発見チェックリスト

虐待していても本人には、その自覚のない場合や虐待されていても障害者自らSOSを訴えないことがよくありますので、小さな兆候を見逃さないことが大切です。複数の項目に当てはまる場合は、疑いがそれだけ濃いと判断できます。これらは、あくまで例示なので、完全に当てはまらなくても虐待がないと即断すべきではありません。類似の「サイン」にも注意深く目を向ける必要があります。

### <身体的虐待のサイン>

- 身体に小さな傷が頻繁にみられる
- 太ももの内側や上腕部の内側、背中などに傷やみみずばれがみられる
- 回復状態がさまざまに違う傷、あざがある
- 頭、顔、頭皮などに傷がある
- お尻、手のひら、背中などに火傷や火傷の跡がある
- 急におびえたり、こわがったりする
- 「こわい」「嫌だ」と施設や職場へ行きたがらない
- 傷やあざの説明のつじつまが合わない
- 手をあげると、頭をかばうような格好をする
- おびえた表情をよくする、急に不安がる、震える
- 自分で頭をたたく、突然泣き出すことがよくある
- 医師や保健、福祉の担当者に相談するのを躊躇する
- 医師や保健、福祉の担当者に話す内容が変化し、つじつまが合わない

### <性的虐待のサイン>

- 不自然な歩き方をする、座位を保つことが困難になる
- 肛門や性器からの出血、傷がみられる
- 性器の痛み、かゆみを訴える
- 急におびえたり、こわがったりする
- 周囲の人の体をさわるようになる
- 卑猥な言葉を発するようになる
- ひと目を避けたがる、一人で部屋にいたがるようになる
- 医師や保健、福祉の担当者に相談するのを躊躇する
- 眠れない、不規則な睡眠、夢にうなされる
- 性器を自分でよくいじるようになる

### <心理的虐待のサイン>

- かきむしり、かみつきなど、攻撃的な態度がみられる
- 不規則な睡眠、夢にうなされる、眠ることへの恐怖、過度の睡眠などがみられる
- 身体を萎縮させる
- おびえる、わめく、泣く、叫ぶなどパニック症状を起こす
- 食欲の変化が激しい、摂食障害（過食、拒食）がみられる
- 自傷行為がみられる
- 無力感、あきらめ、なげやりな様子になる、顔の表情がなくなる
- 体重が不自然に増えたり、減ったりする

<放棄・放任のサイン>

- 身体から異臭、汚れがひどい髪、爪が伸びて汚い、皮膚の潰瘍
- 部屋から異臭がする、極度に乱雑、ベタベタした感じ、ゴミを放置している
- ずっと同じ服を着ている、汚れたままのシーツ、濡れたままの下着
- 体重が増えない、お菓子しか食べていない、よそではガツガツ食べる
- 過度に空腹を訴える、栄養失調が見て取れる
- 病気やけがをしても家族が受診を拒否、受診を勧めても行った気配がない
- 学校や職場に出てこない
- 支援者に会いたがらない、話したがらない

<経済的虐待のサイン>

- 働いて賃金を得ているのに貧しい身なりでお金を使っている様子がみられない
- 日常生活に必要な金銭を渡されていない
- 年金や賃金がどう管理されているのか本人が知らない
- サービスの利用料や生活費の支払いができない
- 資産の保有状況と生活状況との落差が激しい
- 親が本人の年金を管理し遊興費や生活費に使っているように思える

<セルフネグレクトのサイン>

- 昼間でも雨戸が閉まっている
- 電気、ガス、水道が止められていたり、新聞、テレビの受信料、家賃の支払いが滞っている
- ゴミが部屋の周囲に散乱している、部屋から異臭がする
- 郵便物がたまったまま放置されている
- 野良猫のたまり場になっている
- 近所の人や行政が相談に乗ろうとしても「いいよ、いいよ」「放っておいてほしい」と遠慮し、あきらめの態度がみられる

**【注】セルフネグレクト（自己による放任）について**

セルフネグレクト（自己による放任）については、障害者虐待防止法に明確な規定がありませんが、このようなサインが認められれば、支援が必要な状態である可能性が高いので、市町村の障害者の福祉に関する事務を所管している部局等は、相談支援事業所等の関係機関と連携して対応をする必要があります。

※「障害者虐待防止マニュアル」（NPO法人 PandA-J）を参考に作成

【参考】 受付表の例

相談・通報・届出受付票

|              |                |   |  |
|--------------|----------------|---|--|
| 相談年月日        | 年 月 日 時 分～ 時 分 | 対応者：  | 所属機関：  |
| 相談者<br>(通報者) | 氏名             | 受付方法  | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|              | 住所または<br>所属機関名 | 電話番号  |  |
|              | 本人との<br>関係     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族親族(同居・別居) 続柄： <input type="checkbox"/> 近隣住民・知人 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員<br><input type="checkbox"/> 相談支援事業所 <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス事業所 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 職場<br><input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |

【本人の状況】

|        |  |   |   |       |    |        |
|--------|--|---|---|-------|----|--------|
| 氏名     | 性別   | 生年月日  | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日 | 年齢 | 歳      |
| 現住所    | 住民票登録住所 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 異   |   |   |       |    |        |
|        | 電話：  | その他連絡先：   |   |       |    | (続柄： ) |
| 居 所    | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院 ( ) <input type="checkbox"/> 施設 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )                                 |   |   |       |    |        |
| 程度区分   | <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 区分 ( ) <input type="checkbox"/> 申請中 ( 月 日 ) <input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請予定 |   |   |       |    |        |
| 利用サービス | 障害福祉サービス   | <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無         |   |       |    |        |
|        | その他サービス  | <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無 相談支援事業所 |   |       |    |        |
| 主障害    | <input type="checkbox"/> 身体障害 ( ) <input type="checkbox"/> 知的障害 ( ) <input type="checkbox"/> 精神障害 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )                       |   |   |       |    |        |
| 障害者手帳  | <input type="checkbox"/> 有 (種別： 等級： ) <input type="checkbox"/> 無 その他特記事項   |   |   |       |    |        |
| 経済状況   | 生活保護受給 ( <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり )   |   |   |       |    |        |

【本人の意向など】 ※生活歴、キーパーソン、関係機関などわかる範囲で書き込む

|  |
|--|
|  |
|--|

【世帯構成】

|               |
|---------------|
| 家族状況 (ジェノグラム) |
|---------------|

【養護者の状況】

|         |  |    |
|---------|--|----|
| 氏名      | 年齢   | 歳  |
| 続柄      | <input type="checkbox"/> 親 ( ) <input type="checkbox"/> きょうだい ( )<br><input type="checkbox"/> 子 ( ) <input type="checkbox"/> 子の配偶者 ( )<br><input type="checkbox"/> 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】

|        |   |
|--------|---|
| 相談内容   |   |
| 虐待の可能性 | <input type="checkbox"/> 身体的虐待 <input type="checkbox"/> 性的虐待 <input type="checkbox"/> 心理的虐待 <input type="checkbox"/> 介護・世話の放棄・放任 <input type="checkbox"/> 経済的虐待<br>(具体的内容を記載) |
| 情報源    | 相談者(通報・届出者)は <input type="checkbox"/> 実際に目撃した <input type="checkbox"/> 怒鳴り声や泣き声、物音等を聞いて推測した<br><input type="checkbox"/> 本人から聞いた <input type="checkbox"/> 関係者 ( ) から聞いた        |

【今後の対応】

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 相談終了： <input type="checkbox"/> 聞き取りのみ <input type="checkbox"/> 情報提供・助言 <input type="checkbox"/> 他機関への取次・斡旋(機関名： ) <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 相談継続： <input type="checkbox"/> 相談支援事業所等による継続相談(内容： ) <input type="checkbox"/> 障害者虐待 <input type="checkbox"/> その他( )<br>備考( ) |
|---|

別添4

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 第 _____ 号<br>障害者虐待事案に係る援助依頼書<br>年 月 日   |                          |  |
| ○ ○ 警察署長 殿<br>○ ○ 市(町、村)長 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">印</span> |                          |  |
| 障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第12条第1項及び同条第2項の規定により、次のとおり援助を依頼します。                          |                          |  |
| 依頼事項  | 日 時                      | 年 月 日 時 分～ 時 分   |
|   | 場 所                      |  |
|   | 援助方法                     | <input type="checkbox"/> 調査の立会い<br><input type="checkbox"/> 周辺での待機 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |
| 障害者   | 障害の内容                    |  |
|   | (ふりがな)氏名                 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女  |
|   | 生年月日                     | 年 月 日生 ( 歳)  |
|   | 住 所                      | <input type="checkbox"/> 上記援助依頼場所に同じ<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|   | 電 話                      | ( ) — 番  |
|   | 職 業 等                    |  |
| 養護者等  | (ふりがな)氏名                 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女  |
|   | 生年月日                     | 年 月 日生 ( 歳)  |
|   | 住 所                      | <input type="checkbox"/> 上記援助依頼場所に同じ<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |
|   | 電 話                      | ( ) — 番  |
|   | 職 業 等                    |  |
| 虐待の状況   | 行為類型                     | <input type="checkbox"/> 身体的虐待 <input type="checkbox"/> 性的虐待 <input type="checkbox"/> 心理的虐待<br><input type="checkbox"/> 放棄・放置 <input type="checkbox"/> 経済的虐待 |
|   | 虐待の内容                    |  |
| 障害者の生命又は身体に重大な危険が生じていると認める理由  |                          |  |
| 警察の援助を必要とする理由   |                          |  |
| 担当者・連絡先   | 所属・役職                    | 氏名   |
|   | 電話 ( ) — 番<br>携帯電話 — — 番 | 内線<br>番  |



【参考】 身分証明書

(表)

|   |          |            |
|---|----------|------------|
| 証 票   |          |            |
| 第 号   | 年 月 日 交付 |            |
| 所 氏   | 属 名      |            |
| 上記の者は、障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第11条の規定による、立入調査を行う職員であることを証明する。                  |          |            |
| 市 町 村 長 名   |          |            |
| <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">市町村<br/>長 印</td></tr></table> |          | 市町村<br>長 印 |
| 市町村<br>長 印  |          |            |

(裏)

障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律  
(通報等を受けた場合の措置)

第9条 市町村は、第7条第1項の規定による通報又は障害者からの養護者による障害者虐待を受けた旨の届出を受けたときは、速やかに、当該障害者の安全の確認その他当該通報又は届出に係る事実の確認のための措置を講ずるとともに、第35条の規定により当該市町村と連携協力する者（以下「市町村障害者虐待対応協力者」という。）とその対応について協議を行うものとする。

2 市町村は、第7条第1項の規定による通報又は前項に規定する届出があった場合には、当該通報又は届出に係る障害者に対する養護者による障害者虐待の防止及び当該障害者の保護が図られるよう、養護者による障害者虐待により生命又は身体に重大な危険が生じているおそれがあると認められる障害者を一時的に保護するため迅速に当該市町村の設置する障害者支援施設又は障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条第6項の厚生労働省令で定める施設（以下「障害者支援施設等」という。）に入所させる等、適切に、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第18条第1項若しくは第2項又は知的障害者福祉法（昭和35年法律第37号）第15条の4若しくは第16条第1項第2号の規定による措置を講ずるものとする。この場合において、当該障害者が身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者（以下「身体障害者」という。）及び知的障害者福祉法にいう知的障害者（以下「知的障害者」という。）以外の障害者であるときは、当該障害者を身体障害者又は知的障害者とみなして、身体障害者福祉法第18条第1項若しくは第2項又は知的障害者福祉法第15条の4若しくは第16条第1項第2号の規定を適用する。

3 市町村長は、第7条第1項の規定による通報又は第1項に規定する届出があった場合には、当該通報又は届出に係る障害者に対する養護者による障害者虐待の防止並びに当該障害者の保護及び自立の支援が図られるよう、適切に、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第51条の11の2又は知的障害者福祉法第28条の規定により審判の請求をするものとする。

(立入調査)

第11条 市町村長は、養護者による障害者虐待により障害者の生命又は身体に重大な危険が生じているおそれがあると認めるときは、障害者の福祉に関する事務に従事する職員をして、当該障害者の住所又は居所に立ち入り、必要な調査又は質問をさせることができる。

2 前項の規定による立入り及び調査又は質問を行う場合においては、当該職員は、その身分を示す証明書を携帯し、関係者の請求があるときは、これを提示しなければならない。

3 第1項の規定による立入り及び調査又は質問を行う権限は、犯罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

(日本工業規格 A 列 7 番)

【参考例】(さいたま市) 障害者虐待リスクアセスメント・チェックシート

| 氏名                                 | 担当者・機関                           | 評価年月日                              | 年  | 月    | 日 |
|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----|------|---|
| I. 虐待の程度 (「状況」欄: 該当する…○、疑い…△、不明…?) |                                  |                                    |    |      |   |
| I-1 現在の虐待の状況                       |                                  |                                    | 状況 | 特記事項 |   |
| 最<br>重<br>度                        | 身体的虐待                            | 身体の内臓の部位に、入院を必要とする外傷・骨折・火傷がある      |    |      |   |
|                                    |                                  | 健康に有害な食物や薬物を与えられている                |    |      |   |
|                                    |                                  | 本人の自殺企図                            |    |      |   |
|                                    |                                  | 一家心中 (未遂を含む)                       |    |      |   |
|                                    |                                  | 四六時中、ベッドや部屋に拘束・監禁されている             |    |      |   |
|                                    |                                  | 法定の労働安全・衛生の遵守されていない職場で働かされている      |    |      |   |
|                                    | ネグレクト                            | 脱水・栄養不足による衰弱がある                    |    |      |   |
|                                    |                                  | 潰瘍や褥瘡が悪化している                       |    |      |   |
|                                    |                                  | 口腔内の出血・腫れ                          |    |      |   |
|                                    |                                  | 治療中の服用薬を飲んでいない、飲ませてもらえない           |    |      |   |
|                                    |                                  | 生命にかかわる医療拒否がある (宗教やオカルトを理由する場合を含む) |    |      |   |
|                                    |                                  | ライフラインがすべて止まっている                   |    |      |   |
| 性的虐待                               | 性行為・わいせつな行為を強要されている              |                                    |    |      |   |
|                                    | 性風俗業で働くことを強要されている                |                                    |    |      |   |
|                                    | 性感染症に罹患している                      |                                    |    |      |   |
| 経済的虐待                              | 本人名義の預貯金・資産が家族・他者に不当に流用・処分されている  |                                    |    |      |   |
|                                    | 悪徳商法の業者に多額の金銭を巻き上げられている          |                                    |    |      |   |
|                                    | 最低賃金以下で働かされている                   |                                    |    |      |   |
| 重<br>度                             | 身体的虐待                            | 身体の内臓の部位に、通院を必要とする外傷・骨折・火傷がある      |    |      |   |
|                                    |                                  | 外出・通信が著しく制限されている                   |    |      |   |
|                                    | ネグレクト                            | 著しい体重の増減がある                        |    |      |   |
|                                    |                                  | 偏食・不衛生・不眠によって健康に明らかな問題がある          |    |      |   |
|                                    |                                  | 家族と同居しているが、実質的な世話・介護者はいない          |    |      |   |
|                                    |                                  | 必要な福祉サービスを受けることができない               |    |      |   |
|                                    |                                  | 必要な医療を受けることができない                   |    |      |   |
|                                    |                                  | 医療機関の指示と異なる服薬調整が行われている             |    |      |   |
|                                    | 本人が家出・徘徊をしても放置するか、無関心である         |                                    |    |      |   |
|                                    | 心理的虐待                            | 家族の自殺企図                            |    |      |   |
|                                    |                                  | 家族や身近な人から本人の意向にそぐわない宗教・オカルトを強要される  |    |      |   |
|                                    | 性的虐待                             | 性的ないやがらせ、はずかしめを受けている               |    |      |   |
| 障害を理由に、他者が交際する異性との関係を引き裂く          |                                  |                                    |    |      |   |
| 経済的虐待                              | 本人名義の預貯金・資産が本人の了解なく家族・他者に管理されている |                                    |    |      |   |
|                                    | 遺産相続等で差別的な扱いを受けている               |                                    |    |      |   |
|                                    | 悪徳商法の業者に接近されている                  |                                    |    |      |   |
| 中<br>度                             | 身体的虐待                            | 通院を必要とするほどではないが、治療に必要な外傷・火傷がある     |    |      |   |
|                                    |                                  | 繰り返し傷・あざがある                        |    |      |   |
|                                    |                                  | 外出・通信が自由にできない、行事への参加を制限されている       |    |      |   |
|                                    | ネグレクト                            | 健康問題につながる可能性のある偏食や不衛生等、衣食住の不適切さがある |    |      |   |
|                                    |                                  | 必要な医療を受けることを制限されることがある             |    |      |   |
| 必要な福祉サービスの利用を制限されることがある            |                                  |                                    |    |      |   |
| 本人がしばしば欠席・欠勤していても連絡をしないか、無関心である    |                                  |                                    |    |      |   |

|                   |       |                                     |  |  |
|-------------------|-------|-------------------------------------|--|--|
|                   | 心理的虐待 | 無視・暴言・乱暴な扱い・締め出し・懲罰的な扱いによって情緒的問題が出て |  |  |
|                   |       | 必要な医療・福祉サービスの内容を周囲が勝手に決める           |  |  |
|                   |       | 養護者から強い拒否感の訴えがある                    |  |  |
|                   | 性的虐待  | 障害を理由に、他者から異性との交際を禁じられている           |  |  |
|                   |       | 他者から窃視や不自然なアプローチを受けている（関係妄想と区別する）   |  |  |
|                   | 経済的虐待 | 「小遣いがあまりもらえない」と訴える                  |  |  |
| 周囲の人間からお金をたかられている |       |                                     |  |  |
| 軽度                | 身体的虐待 | 治療の必要はない程度の外傷がある                    |  |  |
|                   |       | 養護者から暴力を振るってしまうとの訴えがある              |  |  |
|                   | ネグレクト | 健康問題がただちに生じるほどではないが、衣食住の不適切さがある     |  |  |
|                   |       | 本人・周囲ともに必要な医療や福祉サービスの内容を考慮することができない |  |  |
|                   | 心理的虐待 | 無視・暴言・乱暴な扱い・締め出し・懲罰的な扱いを受けている       |  |  |
|                   |       | 家族の間にけんかや争いごとがしばしば起きる               |  |  |
|                   |       | 養護者から拒否感の訴えがある                      |  |  |

|               |  |    |      |
|---------------|--|----|------|
| I-2 過去の不適切な状況 |  | 状況 | 特記事項 |
|---------------|--|----|------|

|    |                               |  |  |
|----|-------------------------------|--|--|
| 重度 | 虐待による入院歴、分離保護歴がある（子ども期を含む）    |  |  |
|    | DVによる入院歴、分離保護歴がある             |  |  |
|    | 子ども期からずっと必要な支援を受けていない         |  |  |
|    | 性的虐待を被った経験がある                 |  |  |
|    | 性風俗業で働いた経験がある                 |  |  |
| 中度 | 虐待による通院歴がある                   |  |  |
|    | 不安定な性的交友関係の継続的経験がある           |  |  |
|    | 本人以外の家族に、DVや虐待による入院歴、分離保護歴がある |  |  |
| 軽度 | 虐待の通告歴がある                     |  |  |
|    | 本人以外の家族に、DVや虐待による通院歴がある       |  |  |

|                       |  |    |      |
|-----------------------|--|----|------|
| I-3 本人と虐待者の距離・パワーバランス |  | 状況 | 特記事項 |
|-----------------------|--|----|------|

|                   |                              |  |  |
|-------------------|------------------------------|--|--|
| 本人と虐待者は同居         | 虐待者は一人（身近に虐待を抑止できる人が：いる いない） |  |  |
|                   | 虐待者は複数（身近に虐待を抑止できる人が：いる いない） |  |  |
| 本人と虐待者は日中のほとんどを共有 | 虐待者は一人（身近に虐待を抑止できる人が：いる いない） |  |  |
|                   | 虐待者は複数（身近に虐待を抑止できる人が：いる いない） |  |  |
| 虐待者とはたまに会う関係      | 虐待者は一人（身近に虐待を抑止できる人が：いる いない） |  |  |
|                   | 虐待者は複数（身近に虐待を抑止できる人が：いる いない） |  |  |

|                |           |           |    |            |      |    |
|----------------|-----------|-----------|----|------------|------|----|
| 各項目に現れない特記事項   |           |           |    |            |      |    |
| 評定             |           |           |    |            |      |    |
| I-1 現在の虐待の状況   | 最重度       | 重度        | 中度 | 軽度         | 問題なし | 不明 |
| I-2 過去の不適切な状況  |           | 重度        | 中度 | 軽度         | 問題なし | 不明 |
| I-3 距離・パワーバランス | 虐待は抑止できない | 工夫次第で抑止可能 |    | 虐待は抑止できている |      | 不明 |

|          |     |    |    |    |      |    |
|----------|-----|----|----|----|------|----|
| I. 虐待の程度 | 最重度 | 重度 | 中度 | 軽度 | 問題なし | 不明 |
|----------|-----|----|----|----|------|----|

| II. 本人の状況          |                                     | 〔状況〕欄：該当する…○、疑い…△、不明…？        |  |  |  |    |      |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|----|------|
| II-1 現在の状況         |                                     | 該当する項目に○、疑いのある項目に△、( )内は具体的補足 |  |  |  | 状況 | 特記事項 |
| 身体状況               | 低体重 肥満 栄養不良 衰弱                      |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 外傷 火傷 痣(部位: )                       |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 虫歯 口腔内疾患( )                         |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 褥瘡 皮膚疾患( )                          |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 性感染症( )                             |                               |  |  |  |    |      |
|                    | その他の疾患( )                           |                               |  |  |  |    |      |
| 生活状況               | 不潔 異臭 口臭 髪の毛のべたつき ふけ あかぎれ しもやけ      |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 大食い 盗み食い 偏食                         |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 睡眠リズムの乱れ 不眠 睡眠不足                    |                               |  |  |  |    |      |
| 情緒                 | 攻撃的 衝動的 怒り 乱暴(他者に 動物に)              |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 怯え(顔色をうかがう 人を恐れる 視線をそらす おどおどする)     |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 抑うつ(表情が乏しい マスクをかぶったような笑い)           |                               |  |  |  |    |      |
|                    | とじこもり ひきこもり                         |                               |  |  |  |    |      |
|                    | べたべた甘える<br>(家 職場 施設 その他 )のことを話したがらな |                               |  |  |  |    |      |
| アディクション<br>(嗜癖・依存) | アルコール 麻薬・覚せい剤 その他の薬物                |                               |  |  |  |    |      |
|                    | ギャンブル 買い物 異性関係                      |                               |  |  |  |    |      |
| 反社会的・脱社会的行動        | 希死念慮 自殺企図                           |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 家出の訴え 家出企図 徘徊                       |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 万引き 窃盗                              |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 不純異性交遊                              |                               |  |  |  |    |      |
| 社会生活上の問題           | 通勤・通所の不安定(欠勤・欠席 遅刻 早退)              |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 孤立(家 職場 施設等 その他 )                   |                               |  |  |  |    |      |
| II-2 リスク要因         |                                     | 該当する項目は○、疑いのある項目は△、( )内は具体的補足 |  |  |  |    |      |
| 主たる障害以外の病歴         | 疾病名( ) 歳頃)                          |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 疾病名( ) 歳頃)                          |                               |  |  |  |    |      |
|                    | 疾病名( ) 歳頃)                          |                               |  |  |  |    |      |
| 現在の養護者との別居歴( )     |                                     |                               |  |  |  |    |      |
| 現在の配偶者との別居歴( )     |                                     |                               |  |  |  |    |      |

|              |    |    |    |      |    |
|--------------|----|----|----|------|----|
| 各項目に現れない特記事項 |    |    |    |      |    |
| 評定           |    |    |    |      |    |
| II-1 現在の状況   | 重度 | 中度 | 軽度 | 問題なし | 不明 |
| II-2 リスク要因   | 重度 | 中度 | 軽度 | 問題なし | 不明 |
| II. 本人の状況    | 重度 | 中度 | 軽度 | 問題なし | 不明 |

| Ⅲ. 虐待者の状況          |  | 〔状況〕欄：該当する…○、疑い…△、不明…？) |      |
|--------------------|--|-------------------------|------|
| Ⅲ-1 現在の状況          | 該当する項目に○、疑いのある項目に△、( )内は具体的補足  | 状況                      | 特記事項 |
| 疾患・障害の有無           | 認知症 足腰の弱り<br>精神疾患・精神障害 ( )<br>身体障害 知的障害 発達障害<br>その他の疾患 ( )   |                         |      |
| 情緒・性格              | 攻撃的・暴力的・威圧的言動<br>衝動的 感情の高ぶりを抑制できない<br>強迫的・束縛的言動 (○○しなさい、○○でなければならない)<br>認知の歪み (自分勝手な受けとめ方・思いこみ・自分の考えへの強い<br>共感性の欠如 (相手の気持ちや立場を理解できない)<br>孤立 非社会的 対人関係の困難が高い              |                         |      |
| アディクション<br>(嗜癖・依存) | アルコール 麻薬・覚せい剤 その他の薬物<br>ギャンブル 買い物 異性関係   |                         |      |
| 反社会的・脱社会的行動        | 希死念慮 自殺企図<br>家出企図 徘徊<br>万引き 窃盗<br>福祉サービスの利用・介入に拒否的である  |                         |      |
| 本人との親密さ・関係性        | 拒否 (嫌悪する 排除する 厄介者扱い 他の者との差別)<br>諦観 (本人のことを腐れ縁、自立できない人間とあきらめている)<br>無関心 (注意を向けない)<br>支配・執着 (思いどおりにコントロールしようとする)<br>過度の要求 (強迫的な課題・役割の押しつけ)<br>依存 (ひたすら本人のために献身していないと不安になる) |                         |      |
| 虐待の認識              | 否定 (していない、知らない、本人の不注意・責任だと言い張る)<br>正当化 (行為の事実は認めるが、しつけであると本人の問題を指摘す  |                         |      |
| 同居者・同僚・身近な人の態度     | 同調 (虐待行為を容認し加担する)<br>黙認 (虐待行為を知っているが、止めさせようとしない)<br>観客 (虐待行為を容認し、面白そうに見ている)<br>回避 (虐待行為の事実そのものに気づかないふりをする)   |                         |      |
| Ⅲ-2 リスク要因          | 該当する項目は○、疑いのある項目は△、( )内は具体的補足  |                         |      |
| 被虐待・被DV歴           | 誰から ( ) 歳頃<br>誰から ( ) 歳頃   |                         |      |
| 虐待・DV歴             | 誰に ( ) 歳頃<br>誰に ( ) 歳頃   |                         |      |

|              |                  |
|--------------|------------------|
| 各項目に現れない特記事項 |                  |
| 評定           |                  |
| Ⅲ-1 現在の状況    | 重度 中度 軽度 問題なし 不明 |

|             |   |    |    |      |      |
|-------------|---|----|----|------|------|
| III-2 リスク要因 | 重度  | 中度 | 軽度 | 問題なし | 不明   |
| III. 虐待者の状況 | 重度  | 中度 | 軽度 | 問題なし | 不明   |
| IV. 家族の状況   | 〔状況〕欄：該当する…○、疑い…△、不明…？  |    |    |      |      |
| II-1 現在の状況  | 該当する項目に○、疑いのある項目に△、( )内は具体的補足   |    |    | 状況   | 特記事項 |
| 家族関係        | 高い感情表出を伴う関係<br>・批判的・干渉的コメントが多い<br>・けんか腰や敵意ある相互の言動が目立つ<br>・大きな感情のもつれ・感情の巻き込みが多い<br>束縛的なルールの強制<br>・外出・通信の制限<br>・柔軟性と合理性にかける家庭内役割の強制<br>ひとり親家庭<br>内縁者の同居・出入り |    |    |      |      |
| 経済的問題       | 失業中（求職中 就職をあきらめている 求職の意志はない）<br>不安定就労（不定期就労 日々雇用 休職中）<br>多額の負債<br>光熱水費・電話代・家賃の滞納<br>本人の障害年金が家族の生計費に重みをもっている<br>準要保護 生活保護（申請中 受給中）                         |    |    |      |      |
| 生活環境        | 不衛生（異臭、室内にゴミ散乱）<br>家事が実質的に営まれていない（食事、洗濯、入浴、掃除）  |    |    |      |      |
| 関係機関の受け入れ   | 拒否・抵抗（接触を拒む、電話・訪問に応じない、根深い不信）<br>接触困難（連絡が取れない、応答がない）<br>社会的孤立（近隣や友人、当事者組織との交流がない）   |    |    |      |      |
| 関係改善の媒介者    | 本人と虐待者との関係改善を媒介できる第三者の存在（あり：  |    |    |      |      |

|              |    |    |    |      |    |
|--------------|----|----|----|------|----|
| 各項目に現れない特記事項 |    |    |    |      |    |
| 評 定          |    |    |    |      |    |
| IV. 虐待者の状況   | 重度 | 中度 | 軽度 | 問題なし | 不明 |

評価シート

|     |       |              |
|-----|-------|--------------|
| 氏名  |       | 評価協議した機関・チーム |
| 評価日 | 年 月 日 |              |

※評価は単独の支援者によるものではなく、虐待対応チームまたは支援機関（支援課、障害者生活支援センター、虐待対応チーム等）が組織的に協議して実施すること

| A. 事実確認の経過記録 |       |      |             |    |
|--------------|-------|------|-------------|----|
|              | 実施年月日 | 実施機関 | 担当者氏名(必ず複数) | 方法 |
| 最初の安全確認      | 年 月 日 |      |             |    |
| 事実確認 ①       | 年 月 日 |      |             |    |
| 事実確認 ②       | 年 月 日 |      |             |    |
| 事実確認 ③       | 年 月 日 |      |             |    |

| B. 最終評価     |           |                                    |                              |                                   |      |                           |    |
|-------------|-----------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------|---------------------------|----|
| I. 虐待の状況    |           | 最重度                                | 重度                           | 中度                                | 軽度   | 問題なし                      | 不明 |
| II. 本人の状況   |           | 重度                                 | 中度                           | 軽度                                | 問題なし |                           | 不明 |
| III. 虐待者の状況 |           | 重度                                 | 中度                           | 軽度                                | 問題なし |                           | 不明 |
| IV. 家族の状況   |           | 重度                                 | 中度                           | 軽度                                | 問題なし |                           | 不明 |
| 介入の緊急度      |           | 非常に高い<br>(取り急ぎ介入)<br>はない           | やや高い<br>(落ち着いて介入)<br>(介入は不要) | 状況の推移次第<br>(様子を見て介入)              |      | やや低い<br>(あまり介入の必要<br>はない) | 低い |
| 支援の<br>必要度  | 本人        | 非常に高い<br>(全面的な多くの支援)<br>(通常支援の範囲内) | やや高い<br>(多くの支援)              | ターゲットを絞った支援の必要<br>(部分的でインテンシブな支援) |      | 通常の支援                     |    |
|             | 家族<br>( ) | 非常に高い<br>(全面的な多くの支援)<br>(通常支援の範囲内) | やや高い<br>(多くの支援)              | ターゲットを絞った支援の必要<br>(部分的でインテンシブな支援) |      | 通常の支援                     |    |

| C. 支援の利用状況 |  |
|------------|--|
|            |  |

| D. 虐待対応チーム    |  |
|---------------|--|
| ケースマネジメント機関   |  |
| 現在の虐待対応チームの構成 |  |
| 新たに加えるべき機関    |  |

| E. 当面する支援の重要課題 |      |      |
|----------------|------|------|
| 順位             | 支援課題 | 対応方法 |
| 1              |      |      |
| 2              |      |      |
| 3              |      |      |



## 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待について（報告）

本件は、当市町村において事実確認を行った事案

- 障害者福祉施設従業者等による障害者虐待の事実が認められた事案である。
- 特に、下記の理由により、悪質なケースと判断したため、県の迅速な対応を行う必要がある事案である。
- 更に県と共同して事実の確認を行う必要がある事案である。

(注) 不明の項目については、記載しなくてもよい。

### 1 障害者福祉施設等の名称、所在地及びサービス種別

・名 称 : \_\_\_\_\_

・サービス種別 : \_\_\_\_\_  
(事業者番号 : \_\_\_\_\_)

・所 在 地 : \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### 2 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待を受けた又は受けたと思われる障害者の性別、年齢及び障害種別その他の心身の状況

| 性 別             | 男 ・ 女   | 年 齢 |  |
|-----------------|---|-----|--|
| 障害の種類<br>(程度区分) | 身体障害      知的障害      精神障害<br>その他 ( _____ )<br>障害程度区分 非該当 1 2 3 4 5 6 不明等 |     |  |
| 心身の状況           |   |     |  |

### 3 虐待の種別、内容及び発生要因

|       |   |
|-------|---|
| 虐待の種別 | 身体的虐待      性的虐待      心理的虐待<br>放棄・放任      経済的虐待<br>その他 ( _____ ) |
| 虐待の内容 |   |
| 発生要因  |   |



4 虐待を行った障害者福祉施設従事者等の氏名、生年月日及び職種

| 氏名  |  | 生年月日 |  |
|---|--|------|--|
| (資格を有する者についてはその資格及び職名を、その他の者については職名及び職務内容を記載すること) |  |      |  |
|   |  |      |  |

5 市町村が行った対応

施設等に対する指導  
 施設等からの改善計画の提出依頼  
 虐待を行った障害者福祉施設従事者等への注意・指導  
 その他（具体的に記載すること）

[

6 虐待を行った障害者福祉施設等において改善措置が行われている場合にはその内容

施設等からの改善計画の提出  
 その他（具体的に記載すること）

[

障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第17条の規定に基づき、上記の通り報告する。

平成 年 月 日

岡山県保健福祉部指導監査室長 殿

市長村長名

|     |
|-----|
| 市町村 |
| 長 印 |

【参考】市町村から県への通知例

平成 年 月 日

岡山県知事 殿

〇〇市（町、村）長 印

使用者による障害者虐待に係る通知

障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第23条の規定に基づき、下記のとおり通知する。

記

1 通知資料

- ① 労働相談票（使用者による障害者虐待）
- ② 添付資料（具体的に記載）

2 連絡先

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 担当部署 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |      |  |

様式 1 (都道府県からの報告様式)

平成 年 月 日

〇〇労働局長 殿

岡山県知事 印

使用者による障害者虐待に係る報告

障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第 24 条の規定に基づき、下記のとおり通知する。

記

1 通知資料

- ① 労働相談票 (使用者による障害者虐待)
- ② 添付資料 (具体的に記載)

2 連絡先

|       |   |       |  |
|-------|---|-------|--|
| 担当部署名 |   | 担当者氏名 |  |
| 電話番号  | — | —     |  |

## 労働相談票（使用者による障害者虐待）

|            |   |   |                  | (受付台帳番号)  |       |                       |        | 処理欄       |    |
|------------|---|---|------------------|---|-------|-----------------------|--------|-----------|----|
| 受付等        | 受付年月日   | 平成 年 月 日  | 来庁等              | 1. 来庁   | 2. 電話 | 3. 文書等                | 4. 発見等 | 来庁等       |    |
|            | 障害者虐待に関する<br>通報・発見等の端緒  | 【市町村記入欄】<br>( )   | 【都道府県記入欄】<br>( ) | 【労働局等記入欄】<br>① 監督署等 ② 安定所等 ③ 雇用環境・均等部(室)<br>⑤ その他 ( ) |       |                       |        | 発見等<br>端緒 |    |
|            |   | 1 通報  | 2 届出             | 3 通報  | 4 届出  | 5 相談 ・ 6 発見           |        |           |    |
| 通報（届出）者の事項 | 通報（届出）者氏名   |   |                  |   |       | 性別<br>1. 男 2. 女 3. 不明 |        | 関係        |    |
|            | 事業所への<br>通知の諾否  | 通報・届出の有無<br>諾 ・ 否   |                  | 通報者氏名の通知<br>諾 ・ 否                                     |       | 被虐待者氏名の通知<br>諾 ・ 否    |        |           |    |
|            | 被虐待者との関係  | 1.相談支援専門員・障害者福祉施設従事者等 2.近隣住人・知人 3.民生委員 4.被虐待者本人<br>5.家族・親族 6.虐待者自身 7.当該市区町村行政職員 8.警察 9.職場の同僚 10.都道府県労働<br>局からの通報 11.教職員 12.医療機関関係者 13.その他( ) 14.不明(匿名を含む) |                  |   |       |                       |        |           |    |
|            | 住 所   |   |                  |   |       |                       |        |           |    |
|            | 電 話 番 号   | TEL   | -                | -   | 携帯TEL | -                     | -      |           |    |
| 被虐待者に関する事項 | 被虐待者氏名  |   |                  |   |       | 性別<br>1.男 2.女 3.不明    | 生年月日   | 年齢        | 性別 |
|            | 年 齢 区 分   | 1. ～17歳 2. 18～19歳 3. 20～24歳 4. 25～29歳 5. 30～34歳 6. 35～39歳 7. 40～44歳<br>8. 45～49歳 9. 50～54歳 10. 55～59歳 11. 60～64歳 12. 65歳以上 13. 不明                         |                  |   |       |                       |        | 年齢        |    |
|            | 障 害 の 種 類   | 1.身体障害 2.知的障害 3.精神障害(発達障害を除く) 4.発達障害 5.その他心身の機能の障害  |                  |   |       |                       |        | 種類        |    |
|            | 雇 用 形 態   | 1.正社員 2.パート・アルバイト 3.派遣労働者 4.期間契約社員 5.その他( ) 6.不明  |                  |   |       |                       |        | 形態        |    |
|            | 障 害 支 援 区 分   | 1.区分1 2.区分2 3.区分3 4.区分4 5.区分5 6.区分6 7.なし 8.不明   |                  |   |       |                       |        | 支援<br>区分  |    |
|            | 心 身 の 状 況   |   |                  |   |       |                       |        |           |    |
| 住 所        |   |   |                  |   |       |                       |        |           |    |
| 電 話 番 号    | TEL   | -   | -                | 携帯TEL   | -     | -                     |        |           |    |
| 事業所に関する事項  | 事業所名  | ( 事業所が【就労継続支援A型】の指定を受けているかどうか 有・無 )   |                  |   |       |                       |        |           |    |
|            | 代表者職氏名  |   |                  |   |       |                       |        |           |    |
|            | 担当者職氏名  |   |                  |   |       |                       |        |           |    |
|            | 所 在 地   |   |                  |   |       |                       |        |           |    |
|            | 電 話 番 号   | TEL   | -                | -   | FAX   | -                     | -      |           |    |
|            | 事業所規模   | 1.5人未満 2.5～29人 3.30～49人 4.50～99人 5.100～299人 6.300～499人 7.500～999人 8.1000人以上 9.不明  |                  |   |       |                       |        | 事業所       |    |
| 企 業 規 模    | 1.5人未満 2.5～29人 3.30～49人 4.50～99人 5.100～299人 6.300～499人 7.500～999人 8.1000人以上 9.不明  |   |                  |   |       |                       | 規模     |           |    |
| 業 種        | 1.農業、林業 2.漁業 3.鉱業、採石業、砂利採取業 4.建設業 5.製造業 6.電気・ガス・熱供給<br>・水道業 7.情報通信業 8.運輸業、郵便業 9.卸売業、小売業 10.金融業、保険業<br>11.不動産業、物品賃貸業 12.学術研究、専門・技術サービス業 13.宿泊業、飲食サービス業<br>14.生活関連サービス業、娯楽業 15.教育、学習支援業 16.医療、福祉 17.複合サービス事業<br>18.サービス業(他に分類されないもの) 19.公務 20.分類不能の産業 21.不明 |   |                  |   |       |                       | 業種     |           |    |

|           |   |   |              |      |    |    |
|-----------|---|---|--------------|------|----|----|
| 使用者に関する事項 | 使用者名                                    |   | 性別           | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
|           |   |   | 1.男 2.女 3.不明 |      |    |    |
|           | 年齢区分                                    | 1. ~ 29歳 2. 30 ~ 39歳 3. 40 ~ 49歳 4. 50 ~ 59歳 5. 60歳以上 6. 不明                           |              |      |    | 年齢 |
|           | 被虐待者との関係                                | 1.事業主 2.所属の上司 3.所属以外の上司 4.その他( ) 5.不明   |              |      |    | 関係 |
|           | 虐待の種別                                   | 10.身体的虐待 20.性的虐待 30.心理的虐待 40.放置等 50.経済的虐待<br>41.放置等(身体的虐待) 42.放置等(性的虐待) 43.放置等(心理的虐待) |              |      |    | 種別 |
| 虐待の内容・対応等 | 虐待の内容及び発生要因                             |   |              |      |    |    |
|           | 市町村又は都道府県が行った対応                         |   |              |      |    |    |
|           | 使用者による虐待が行われた事業所において改善措置が採られている場合にはその内容 |   |              |      |    |    |

| 年・月・日  | 処 理 経 過 |
|--------|---------|
| . . .  |         |
| . . .  |         |
| . . .  |         |
| . . .  |         |
| . . .  |         |
| . . .  |         |
| 備<br>考 |         |



## 様式2 「労働相談票（使用者による障害者虐待）」の記載要領

本様式は、使用者による障害者虐待の通報等を受けた又は発見等を行った機関において、「処理欄」も含めて、可能な限り記載すること。

「被虐待者」や「使用者」が複数いて、虐待事由が同様の場合は、労働相談票の作成を1枚とし、「虐待の内容及び発生要因」の欄に「被虐待者に関する事項」、「使用者に関する事項」を記載する方法や別紙を作成する方法等により、適宜、省略した上で、作成することとして差し支えない。

また、受付時に不明な点については、処理経過において確認することとし、「処理経過」欄にその旨を記載すること。また、当該労働相談票をどの部署で受付、どこに送付したのかを処理経過欄に明記すること。

例：〇年〇月〇日 A県〇〇障害福祉課にて様式2「労働相談票（使用者による障害者虐待）」を作成した。当該案件は、使用者による障害者虐待の疑いがあるので、A労働局雇用環境・均等部（室）に当該労働相談票を送付した。

なお、「受付台帳番号」の欄については、労働局雇用環境・均等部（室）で記載すること。

また、記載欄に該当番号があり、右に処理欄があるものは、該当番号に〇をつけ、右の「処理欄」に番号を記載し、該当番号があり、右に処理欄がないものは、番号に〇をつけること。

### 【受付等】

- 1 「受付年月日」の欄は、障害者虐待の通報等を受けた又は発見等を行った機関において、通報等を受けた又は発見等を行った日を記入すること。
- 2 「来庁等」の欄の「文書等」とは、FAX・郵送・電子メール受信等の場合とし、「発見等」は、事業所を訪問等した際に虐待を発見した場合に記入すること。
- 3 「障害者虐待に関する通報・発見等の端緒」の欄については、市町村・都道府県・労働局等のそれぞれの記入欄に、以下により記載し、右の処理欄に該当番号を記載すること。

#### 《市町村・都道府県記入欄》

・（ ）に対応した部局名を記載し、通報又は届出のいずれかを〇で囲むこと。

#### 《労働局等記入欄》

・①～⑤の対応した部局のいずれかを〇で囲み、直接相談等を受けた場合は「相談」を、事業所訪問等で発見した場合は「発見」のいずれかを〇で囲むこと。なお「監督署等」には労働基準部、「安定所等」には職業安定部が含まれるものとし、「その他」には需給調整事業部等、労働局内のその他の部局が含まれること。

### 【通報（届出）者の事項】

- 1 「通報（届出）者氏名」の欄については、行政機関に対しても匿名の場合は匿名と記載すること。また、通報者が複数いる場合には代表者氏名を記載すれば足りること。
- 2 「事業所への通知の諾否」の欄については、通報（届出）者に、「通報・届出の有無」、「通

報者氏名の通知」(※通報の時のみ)、「被虐待者氏名の通知」の諾否など、内容を事業所に明らかにして処理をすることを望むかどうかを聴取の上、諾・否のいずれかを○で囲むこと。

なお、どの程度の情報を伝えていいのかの具体的な範囲は「処理経過」に記載すること

- 3 「被虐待者との関係」の欄については、1～14のいずれかに該当する項目を○で囲み、処理欄に該当番号を記載すること。なお、通報者が複数いる場合には代表者と被虐待者との関係を記載すれば足りること。

#### 【被虐待者に関する事項】

- 1 「被虐待者氏名」の欄については、被虐待者が届出を行っている場合は、届出者と同一なので、「同上」と記載すること。また、不明の場合は不明と記載すること。
- 2 「生年月日」、「年齢」の欄については、できる限り把握し、記載すること。
- 3 「障害の種類」の欄については、区分が複数ある場合には、該当項目を複数○で囲み、処理欄にすべて記載すること。
- 4 「障害支援区分」の欄については、市町村・都道府県にて記載する内容であり、労働局等において記載する必要はないこと。
- 5 「心身の状況」の欄については、被虐待者について特筆すべき事項があれば、記載すること。

#### 【事業所に関する事項】

- 1 「担当者職氏名」の欄については、使用者による障害者虐待が行われた事業所における労務管理担当者の職氏名がわかれば、記載すること。
- 2 「業種」の欄については、日本標準産業分類(平成19年11月改定)に基づき、1～21のいずれかに該当する項目を○で囲み、処理欄に該当番号を記載すること。

#### 【使用者に関する事項】

- 1 「使用者氏名」の欄については、使用者による障害者虐待を行っている者の氏名を記載し、不明の場合は不明と記載すること。
- 2 「性別」、「生年月日」、「年齢」、「年齢区分」の欄については、できる限り把握し、記載すること。なお、虐待を行った使用者が複数名存在する場合には、代表的な使用者について記載し、その他の虐待を行った使用者については「処理経過」に記載すること。
- 3 「被虐待者との関係」の欄の4 その他については、1～3に該当しない場合の上司等を記載すること。