

高齢者 ・ 障害者 虐待通報シート

被害者		歳	男 ・ 女
加害者		関係：	
場 所	【自宅，施設，通所先等，虐待が行われている場所と住所を書く】		
虐待の種類	【該当する虐待の種類すべてに○をつける】 身体的 ・ 放棄 ・ 心理的 ・ 性的 ・ 経済的 ・ 消費		
虐待の 具体的状況	【確認した虐待の具体的状況を書く】 いつのことか 虐待の状況 頻度 被害者への影響 等		
虐待の原因	【介護疲れ，相性，障害，無知，恨み，等の理由をわかる範囲で書く】		
本人の意向	【被害者が助けを求めているか，困っているか，悩んでいるか等を書く。 認知症等により，意向が確認できなければその状況を書く】		
通報日時	年 月 日 ()		時 分
通報先	通報先 部 署	受理者 氏 名	
通報者	氏 名	連絡先	

※コピーをとって一部を控えにし，控えには通報先の部署と受理者の氏名を記載して保存します。