令和　　年　　月　　日

熊本県健康福祉部長寿社会局認知症対策・地域ケア推進課長　様

**養介護施設従事者等による高齢者虐待について（報告）**

　　　　　　　　　　　　〇〇〇市町村長

高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律第２２条第１項の規定に基づき下記の通り報告する。

１：虐待の有無

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 虐待があった | |  | 虐待がなかった |  | 判断できなかった |
| 判断の根拠： | | | | | | |
| 判断をした日 | | 令和　　　年　　月　　　日 | | | | |

２：相談・通報

|  |  |
| --- | --- |
| 相談・通報受理日 | 年　　　　月　　　　日（　　） |
| 相談・通報者 | a本人　　　　b家族、親族　　　　c当該施設・事業所職員  d当該施設・事業所元職員　　　　e施設・事業所の管理者  f医療機関従事者（医者含）　　ｇ介護支援専門員　　h介護相談員  i地域包括支援センター職員　　　　j社会福祉協議会職員  k国民健康保険団体連合会　　　l都道府県から連絡　　　m警察  nその他( )　　　o不明 |

※該当するものを○で囲む

３：当該施設、事業所の情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設・事業所名 |  | | | |
| サービスの種類 |  | 事業所番号 |  | |
| 住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL： | | | | |
| 当該施設等に対する過去の指導等  （指導・権限行使・減算・苦情対応等） | | | あり | なし |
| 「あり」の場合詳細： | | | | |

４：事実確認調査状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事実確認調査日 | | | 年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 被虐待者情報　　　　　　（人数：　　　　人） | | | | | | |
| 性別 | | 男・女 | | 男・女 | 男・女 | 男・女 |
| 年齢 | | 歳 | | 歳 | 歳 | 歳 |
| 要介護区分 | |  | |  |  |  |
| 認知症について | | あり・自立・不明 | | あり・自立・不明 | あり・自立・不明 | あり・自立・不明 |
| 日常生活自立度 | |  | |  |  |  |
| 心身の状況 | |  | |  |  |  |
| 虐待者情報 | | | | | | |
| 氏名 |  | | |  |  |  |
| 性別 | 男・女 | | | 男・女 | 男・女 | 男・女 |
| 生年月日 |  | | |  |  |  |
| 年齢 | 歳 | | | 歳 | 歳 | 歳 |
| 職種 |  | | |  |  |  |
| 資格、職名等 |  | | |  |  |  |

　※職種が「介護職員」の場合、介護福祉士、介護初任者研修または無資格なのかを記載すること

５：虐待の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 虐待の種別 | | |
| 身体的虐待　・　心理的虐待　・　介護世話の放棄放任　・　性的虐待　・　経済的虐待 | | |
| 身体拘束 | 有・無 | 身体拘束の内容： |
| 被虐待者の死亡 | 有・無 | 虐待との関連： |
| 虐待の具体的な内容 | |  |
| 虐待の発生要因 | |  |
| 虐待の深刻度  （４区分選択） | | □１（軽　度）  医療や福祉など専門機関による治療やケアなどの介入の検討  が必要な状態 |
| □２（中　度）  権利侵害行為が繰り返されている、高齢者の心身への被害・影響や生活に支障が生じている |
| □３（重　度）  権利侵害行為によって高齢者の身体面、精神面などに重大な  健康被害が生じている、生活の継続に重大な支障が生じてい  る。保護の検討が必要な状態 |
| □４（最重度）  権利侵害行為によって高齢者の生命の危険や心身への重篤な  影響、生活の危機的状況が生じている。直ちに保護が必要な  状態 |

６：市町村が行った対応

|  |  |
| --- | --- |
| 老人福祉法、介護保険法上の権限行使以外の対応 | □　施設に対する指導（一般指導） |
| * 施設等からの改善計画の提出依頼   ※依頼文発出日：令和　　　年　　　月　　　日 |
| * 虐待を行った養介護施設従事者等への注意・指導 |
| 実施した場合の対応開始期日： |
| 介護保険法の規定に基づく権限行使 | □　報告徴収、質問、立入検査 |
| * 改善勧告 |
| * 改善勧告に従わない場合の公表 |
| * 改善命令 |
| * 指定効力の全部又は一部停止 |
| * 指定取り消し |
| * 現在対応中 |
| * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 権限行使開始期日： |
| 老人福祉法の規定に基づく権限の行使 | □　報告徴収、質問、立入検査 |
| * 改善命令 |
| * 事業の制限、停止、廃止 |
| * 認可取り消し |
| * 現在対応中 |
| * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 権限行使開始期日： |

※☑をいれる

７：虐待を行った養介護施設等において、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 | 提出日： |
| * 介護保険法の規定に基づく勧告・命令等への対応 | 対応日： |
| * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

※☑をいれる

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 市町村名 |  | 所　属 |  |
| 職 氏 名 |  | 連絡先 |  |