障害者福祉施設従事者等による障害者虐待対応帳票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 帳　　票 | 頁 |
|  | フロー図 | 19 |
| １ | 相談・通報・届出受付票 | 21 |
| ２ | 情報共有・協議票 | 23 |
| ３ | 事実確認準備票 | 24 |
| ４ | ア．対象者別面接票  ①障害者本人、②その他の障害者、③管理者等、  ④主任・リーダー、⑤一般職員、  ⑥虐待を行った疑いのある職員 | 26 |
| イ．各種書類確認票 | 39 |
| ウ．障害者福祉施設・事業所の状況把握・点検票 | 40 |
| ５ | 事実確認調査結果報告書 | 41 |
| ６ | アセスメント要約票 | 45 |
| ７ | 虐待対応ケース会議記録・計画書～判断会議用  （１）（２） | 48 |
| ８ | 虐待対応ケース会議記録・計画書（１）（２） | 50 |
| ９ | 虐待対応評価会議記録票 | 52 |