（表）

様式第3号（第14条関係）

養介護施設従事者等による高齢者虐待報告書

本件は、当町において事実確認を行った事案

□養介護施設従事者等による高齢者虐待の事実が認められた事案である。

□特に、次の理由により、悪質なケースと判断したため、宮崎県の迅速な対応を行う必要がある事案である。

□さらに宮崎県と共同して事実の確認を行う必要がある事案である。

[　　　　　　　　]

１養介護施設等の名称、所在地及びサービスの種別

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| サービスの種別 |  |
| 事業所番号 |  |
| 所在地 |  |
|  | TEL FAX |

２養介護施設従事者等による高齢者虐待を受けた又は受けたと思われる高齢者の性別、年齢階級及び要介護度その他の心身の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 男・女 | ※年齢階級 |  |
| 要介護度 | 要支援　１　２  要介護　１　２　３　４　５  その他 | | |
| 心身の状況 |  | | |

※該当する番号を記載すること

①６５～６９歳　　②７０～７４歳　　③７５～７９歳　　④８０～８４歳

⑤８５～８９歳　　⑥９０～９４歳　　⑦９５～９９歳　　⑧１００歳以上

３虐待の種別、内容及び発生要因

|  |  |
| --- | --- |
| 虐待の種別 | 身体的虐待　介護・世話の放棄・放任  心理的虐待　性的虐待　経済的虐待  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 虐待の内容 |  |
| 発生要因 |  |

（裏）

４虐待を行った養介護施設従事者等の氏名、生年月日及び職種

（注）（※）印の項目については、不明の場合には「不明」と記載する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名８（※） |  | 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  □虐待を行った養介護施設従事者への注意・指導  □（主として地域密着型サービスについて）介護保険法の規定に基づく勧告・命令・処分  □その他（具体的に記載すること）  [　　　　　　　] |

６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  □介護保険法の規定に基づく勧告・命令等への対応  □その他（具体的に記載すること）  [　　　　　　　] |

|  |
| --- |
| 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、上記のとおり報告する。    年　　月　　日  宮崎県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　三股町長 |