

児童虐待早期発見のための体制整備確認書

年 月 日

医療機関名				
所在地				
回答者	所属・職		氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			

A 児童虐待に関する外部機関との連絡窓口

時間帯	窓口担当者情報			
	部署	役職等	氏名	内線番号等
平日時間内				
平日時間外				
土・日・祝日等				
備考				

A:チェックポイント

□全ての時間帯で、児童虐待に関する外部機関との連絡窓口が設置されていることが認定要件です。すみやかに発信ならびに受信の連絡ができるよう、窓口担当者情報の項目を全て記載してください。

B 児童虐待に関する委員会又は児童虐待対応マニュアルの作成

下記のいずれかもしくは両方を☑の上、右記の必要書類を添付してください		必要書類(A4指定)
<input type="checkbox"/>	【B-1】 児童虐待に関する委員会の設置	以下3点の写し □設置要綱 □委員名簿 □組織体制図※1
<input type="checkbox"/>	【B-2】 児童虐待対応マニュアルの作成	児童虐待対応マニュアルの写し(以下3点が含まれていること) □チェックリスト又はアセスメントシート※2 □児童相談所の連絡先一覧※3 □時間帯別(平日時間内、平日時間外、土・日・祝日等)の児童虐待対応のフローチャート※4

B-1:チェックポイント

3点が具体的かつ適切であること
※1 チームとして対応する院内の組織構成を示してください。
(イメージ図は、「(改訂版)医療機関における子ども虐待予防早期発見初期対応の視点」P.37-38及び「医療機関用対応シート」P.6に掲載)

B-2:チェックポイント

3点が具体的かつ適切であること
※2 児童虐待の疑いを判断することが可能な内容であるものとします。
※3 移転に伴う名称・所在地・電話番号の変更にご留意ください。
※4 時間帯を平日時間内、平日時間外、土・日・祝日等の3つに分け、全ての時間帯のフローが確認可能なものとします。

以下の冊子や情報等については、【[大阪府健康医療部保健医療室地域保健課母子グループのホームページ](https://www.pref.osaka.lg.jp/o100040/kenkozukuri/boshi/jidouguyakutaibousint.html)】をご確認ください。

<https://www.pref.osaka.lg.jp/o100040/kenkozukuri/boshi/jidouguyakutaibousint.html>

○「(改訂版)医療機関における子ども虐待予防早期発見初期対応の視点」

○「医療機関用対応シート」

○児童相談所の連絡先等に関する最新情報