参考資料　第２回女性保護支援等検討専門部会

調査票１

市区町村における女性保護支援に関するアンケート調査

1. 貴市区町村で、女性の保護や支援に関する庁内連絡会議（DV被害者や要保護女子等）や、女性の保護や支援に携わる方を対象とした職員研修を行っていますか。行っている場合は、会議（研修）名と具体的な内容や頻度についてお聞かせください。また、支援に関する庁内の連携を促進するためのマニュアルや書面様式があればご恵与ください。

（１）女性保護に関する庁内連絡会議の開催を　　　行っている　　　・　　　行っていない

庁内連絡会議を行っている場合は、会議名称及び具体的な内容などを記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **庁内会議名称** | **具体的な内容** | **連携部署名** | **頻度** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（２）女性の保護や支援に携わる庁内職員研修を　　　行っている　　　・　　　行っていない

行っている場合は、研修名及び具体的な内容などを教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研修名** | **具体的な内容** | **出席部署名** | **研修時間数** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（３）庁内連携マニュアルや書面様式が　　　ある　　　　・　　　ない

　　マニュアル・書面様式がある場合は、マニュアル名及び具体的な内容などを教えてください。

　また、マニュアル・書面様式をご恵与ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **マニュアル・書面様式名** | **具体的な内容** |
|  |  |

1. 貴市に婦人相談員は配置されていますか。配置されている場合は、常勤・非常勤及び資格等を教えてください。

婦人相談員を配置　　　　　　　　　　している　　　　・　　　していない
今後配置・増員する予定や計画は　　　　　ある　　　　・　　　ない

婦人相談員を配置、していると答えた場合は、常勤・非常勤の別、経験年数及び資格を教えてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **常勤・非常勤の別** | 経験年数 | 保有資格等**(右の「保有資格欄」の番号、その他は具体的な資格名について、保有しているものは全て記載してください。)** | 保有資格 |
| １ | 常勤・非常勤 |  年 ヶ月 |  | １ 社会福祉士２ 精神保健福祉士３ 保育士４ 保健師５ 教員６ 臨床心理士７ 社会福祉主事８その他９ 資格なし |
| ２ | 常勤・非常勤 | 年 ヶ月 |  |
| ３ | 常勤・非常勤 |  年 ヶ月 |  |
| ４ | 常勤・非常勤 | 年 ヶ月 |  |
| ５ | 常勤・非常勤 |  年 ヶ月 |  |
| ６ | 常勤・非常勤 | 年 ヶ月 |  |

※婦人相談員
　売春防止法第３５条に基づき、社会的信望があり、熱意と識見を持っている者のうちから、都道府県知事又は市長から委嘱され、要保護女子等の発見、相談、指導等を行うこととされている。また、配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律第４条により、配偶者からの暴力被害者の相談、必要な指導を行う。

1. 貴市区町村の相談窓口における相談状況を教えてください。
2. 女性相談窓口　　　　・・・・　調査表２（婦人相談員を含む）
3. 生活保護窓口　　 　・・・・　調査表３
4. 母子保護窓口　　　　・・・・　調査表４

■この調査の窓口担当者の方の情報をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 市区町村名・所属名 |  |
| ご担当者お名前 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |