

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				
担当者	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				

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

下記のいずれかを☑の上、 右記の必要書類を添付してください※		必要書類（A 4 指定）
☐	B-1 児童虐待に関する委員会の設置	設置要綱・委員名簿・組織体制図の3点の写し
☐	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点必須） ・チェックリスト又はアセスメントシート ・児童相談所の連絡先一覧 ・時間帯別（平日時間内、平日時間外、土・日・祝等） の児童虐待対応のフローチャート

※両方選択可