別添４

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　　　　　　　号障害者虐待事案に係る援助依頼書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　○　○　警察署長　殿 　　　　　　　　　　　　　 　　　　○　○　市（町、村）長　印 　障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第12条第１項及び 同条第２項の規定により、次のとおり援助を依頼します。 |
| 依頼事項 | 日　　　時 | 年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 場　　　所 |  |
| 援助方法 | □調査の立会い□周辺での待機　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 障害者 | 障害の内容 |  |
| （ふりがな）氏　　　名 | □男　・　□女 |
| 生年月日 | 年 　月　　　日生（　　　歳） |
| 住　　　所 | □上記援助依頼場所に同じ□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電　　　話 | （　　　　　　） － 番 |
| 職　業　等 |  |
| 養護者等 | （ふりがな）氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□男　・　□女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生（　　　歳） |
| 住　　　所 | □上記援助依頼場所に同じ□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電　　　話 | （　　　　　　） － 番 |
| 職　業　等 |  |
| 障害者との関　　　係 | □親　□祖父母　□配偶者　□子　□子の配偶者　□兄弟姉妹□その他親族（　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　） |
| 虐待の状況 | 行為類型 | □身体的虐待　　□性的虐待　　□心理的虐待□放棄・放置　　□経済的虐待 |
| 虐待の内容 |  |
| 障害者の生命又は身体に重大な危険が生じていると認める理由 |  |
| 警察の援助を必要とする理由 |  |
| 担当者・連絡先 | 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| 電話　（　　　）　　　－ 番　内線携帯電話　　　　－　　　　－　　　　番 |