（参考様式）

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

新潟市長　様

施設名

施設長

高齢者虐待にかかる報告書

　下記のとおり高齢者虐待（疑い）が発生したので報告します。

記

１　施設・事業所の情報

（名称、種別、定員、所在地、開設日、法人・代表者名、施設長（管理者）名など）

２　被虐待（疑い）高齢者に関する情報

（氏名、性別、年齢、要介護度、障がい高齢者及び認知症高齢者の日常生活自立度、心身の状況、入所(利用)開始日、施設の場合は居室、現在の所在など）

３　虐待（疑い）者に関する情報

（氏名、性別、年齢、職種、経験・経歴、資格、特徴など）

４　虐待（疑い）事案の内容や状況

（いつ、どこで、どのような状況下で発生したか、施設・事業所内での報告経過など）

５　虐待（疑い）事案発生後の対応

（被虐待（疑い）高齢者への対応や処置等、家族への報告・説明、原因究明と再発防止策など）

６　その他参考事項等

注１　経過等については、時系列で分かるように記載すること

注２　必要に応じて記録や写真、証拠書類等の資料（写し）を添付すること

　注３　報告にあたっては、必ず電話により第１報を行うこと。

報告先：新潟市 高齢者支援課 高齢者福祉係　電話０２５－２２６－１２９０