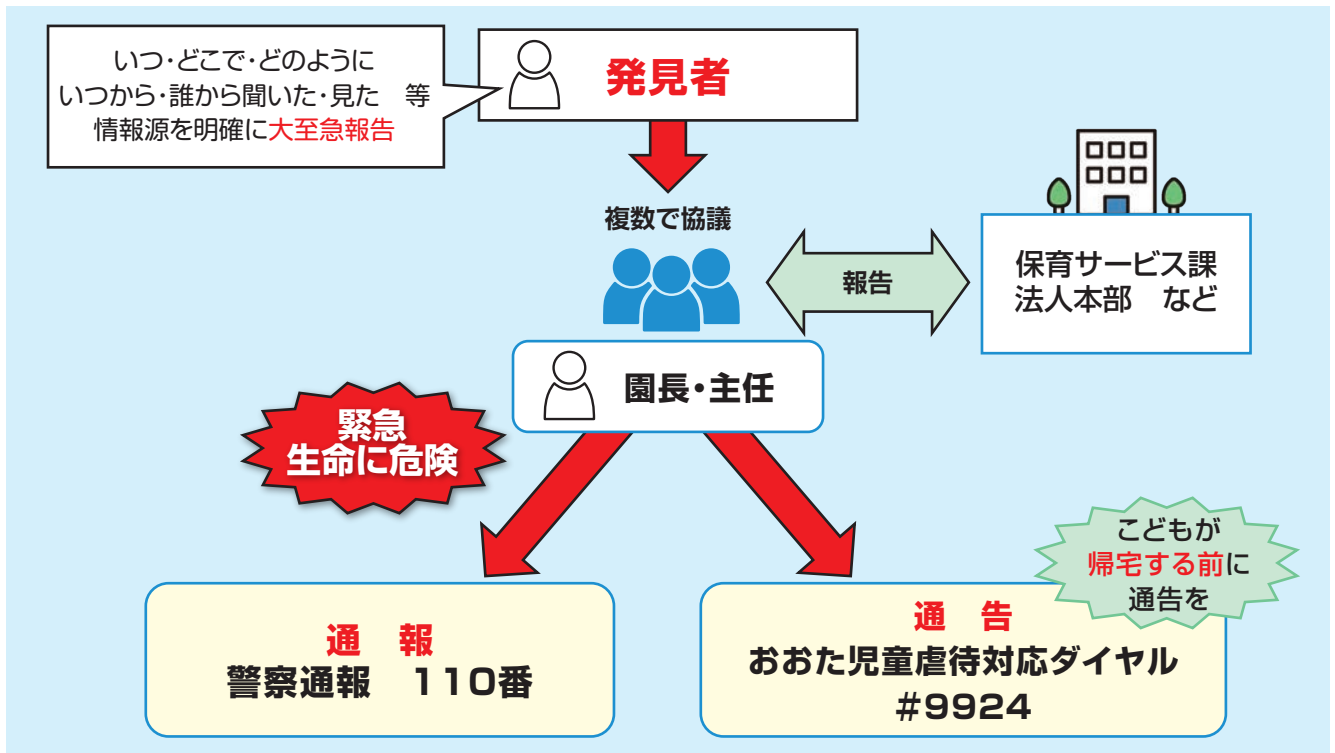


虐待通告の手順

幼稚園・保育園

療育機関(こども発達センターわかばの家 など)の方はこちらを参照ください



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	園長 ・ 主任他
	連絡することを園長は把握していますか：	・ 知っている ・ 知らない → 上記フローチャートモデルを確認してください

主に、次のような内容をお伺いします。			
基本	こどもの氏名：	(年 月 日生)	児クラス
	住所：大田区	丁目 番 号	
	降園時間：	送迎の有無：	送迎者：
相談歴	・ 無 ・ 有 (・ おおたこども家庭センター ・ 児童相談所)		
こども	・ 帰りたくない様子 ・ 集団適応の状況 ・ 孤立 ・ 長期欠席＝最後の登園日 ・ 保育要件 ・ 障がいや発達の状況 ・ 健康状態（体格・体重など） ・ 大人と話せる ・ 情緒の安定		
保護者	・ DV有無 ・ こどもへの関心 ・ 養育知識 ・ 養育意欲 ・ 援助を求める力 ・ 精神の安定 ・ 性格 ・ アルコールや薬物 ・ 養育や家事の能力 ・ 幼稚園・保育園との関係性		
家庭	・ ステップファミリー（注1） ・ 経済状態（・ 保育料未納 ・ 生活保護受給 ・ 仕事なしなど） ・ 衛生状態 ・ 家庭訪問の有無 ・ ひとり親 ・ きょうだいの有無 ・ 親族や援助者の状況		
関連	・ 保育サービス課 ・ 幼児教育センター ・ 巡回相談 ・ 就学相談 ・ 療育機関（こども発達センターわかばの家 民間機関） ・ その他		

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 幼稚園・保育園

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容は P6 参照

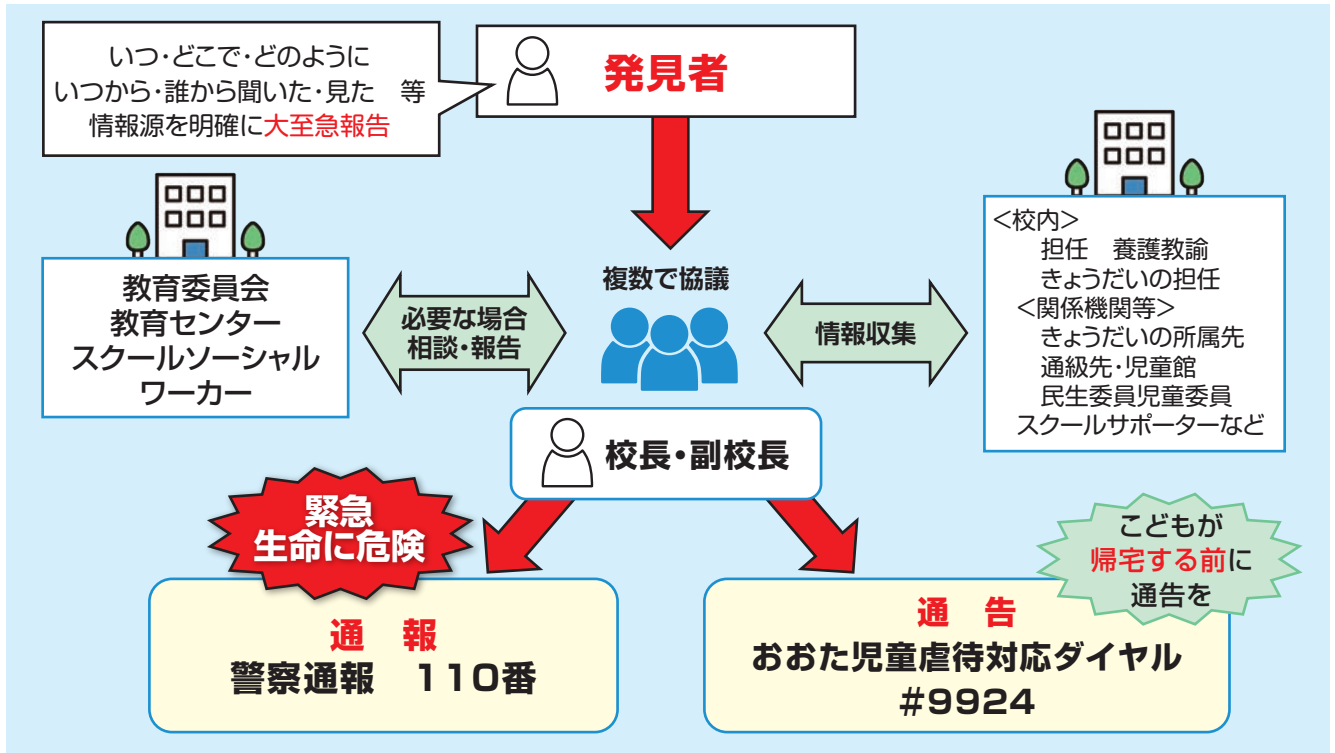
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体に不自然なあざや傷がある	こどもの様子	17	年齢不相応な性的遊びや発言がある
	2	あざや傷に対する説明が不自然、または話をそらす		18	肌を見せることを嫌がる、又は下着や性器を他者にみせる
	3	過度に緊張し、おどおどした態度をとる		19	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする同じものを着ている
	4	季節にそぐわない服装をしている		20	忘れ物が多く、持ち物がそろわない
	5	連絡のない遅刻や欠席が多い	保護者の様子	21	こどもがけがや病気をしても医者に見せない
	6	週明けや長期欠席明けにオムツかぶれが頻繁におこる		22	こどものあざや傷、欠席理由を確認すると回答に一貫性がなく不自然である
	7	週明けや長期欠席明けは言動が著しく不安定になる		23	体罰や年齢不相応な養育を「しつけ」、「家庭の方針」と正当化する
	8	虫歯が多い		24	園に連絡なく無断で休ませる
	9	給食やおやつをガツガツと食べる		25	園からの連絡に応じない
	10	意欲・集中力がなくぼんやりとしている		26	養育への関心が薄い
	11	乱暴・暴言などで他児とトラブルを起こす、すぐカッとなる		27	経済状態が不安定である（無職、不安定な就労形態、借金など）
	12	握手などの身体接触に対して過度に反応する		28	家庭内に不和がある
	13	家に帰りたくないそぶりがある		29	家族の中に病気や障がい、精神不安定な人がいる
	14	自暴自棄な発言や行動がある		30	園が把握していなかった同居者がいる
	15	音や振動に過敏に反応する		31	親族・近隣からの支援がない
	16	発育の課題（栄養状態が悪い、体重が増えない、肥満など）		32	支援に拒否的である

虐待通告の手順

学校



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	校長 ・ 副校長 ・ 他
	連絡することを校長、副校長は把握していますか：・知っている ・知らない →上記フローチャートモデルを確認してください	

主に、次のような内容をお伺いします。				
基本	こどもの氏名：（ 年 月 日生） 学年			
	住所：大田区 丁目 番 号			
	下校時間：	学童利用の有無：		
相談歴	・ 無 ・ 有（ ・ おおたこども家庭センター ・ 児童相談所 ）			
こども	・ 帰りたくない様子 ・ 集団適応の状況 ・ 孤立 ・ 不登校 最終登校日・最後にこどもと会った日時 ・ 障がいや発達の状況 ・ 健康状態（体格・体重など） ・ 大人と話せる ・ 情緒の安定			
保護者	・ DV有無 ・ こどもへの関心 ・ 養育知識 ・ 養育意欲 ・ 援助を求める力 ・ 精神の安定 ・ 性格 ・ アルコールや薬物 ・ 養育や家事の能力 ・ 学校との関係性			
家庭	・ ステップファミリー（注1） ・ 経済状態（ ・ 未収金の有無 ・ 生活保護受給 ・ 仕事なしなど） ・ 衛生状態 ・ 家庭訪問の有無 ・ ひとり親 ・ きょうだいの有無 ・ 親族や援助者の状況			
関連	・ スクールソーシャルワーカー ・ スクールカウンセラー ・ スクールサポーター ・ 教育センター ・ 通級 / サポートルーム ・ 適応指導教室 ・ その他			

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 学校

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容は P6 参照

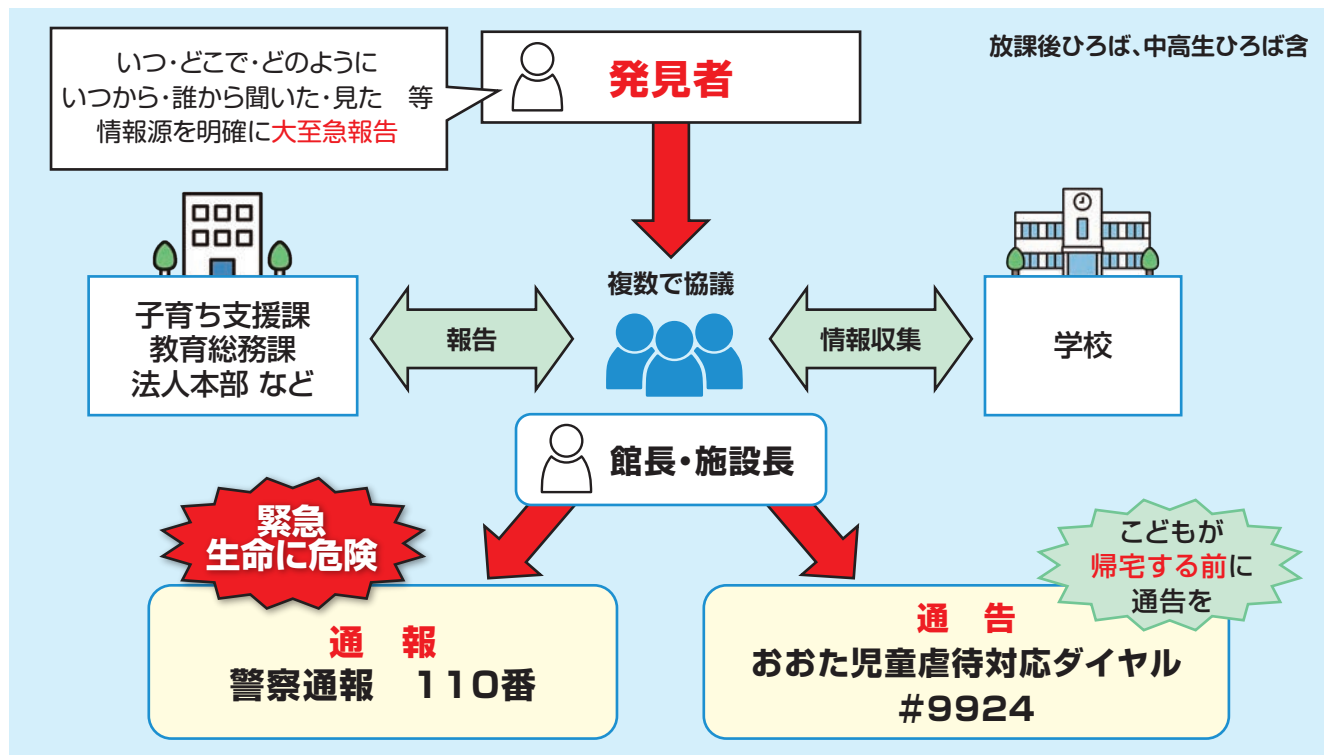
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体に不自然なあざや傷がある	こどもの様子	17	音や振動に過敏に反応する
	2	あざや傷に対する説明が不自然、または話をそらす		18	虫歯が多い
	3	過度に緊張し、おどおどした態度をとる		19	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする 同じものを着ている
	4	季節にそぐわない服装をしている		20	忘れ物が多く、持ち物がそろわない
	5	連絡のない遅刻や欠席が多い	保護者の様子	21	こどもがけがや病気をしても医者に見せない
	6	家庭訪問すると寝ていたり、保護者が不在である		22	こどものあざや傷、欠席理由を確認すると 回答に一貫性がなく不自然である
	7	外泊や深夜徘徊、万引などの非行行動がある		23	体罰や年齢不相応な養育を「しつけ」、「家庭の方針」と正当化する
	8	食事を与えられていない		24	こどもの夜間徘徊や、外泊を黙認する
	9	過食や食欲不振がある		25	学校からの連絡に応じない
	10	気力がない		26	こどもを学校や他の機関に合わせようとしていない
	11	乱暴・暴言などで他者とトラブルを起こす、すぐカッとなる		27	経済状態が不安定である （無職、不安定な就労形態、借金など）
	12	握手などの身体接触に対して過度に反応する		28	家庭内に不和がある
	13	家に帰りたくないそぶりがある		29	家族の中に病気や障がい、精神不安定な人がいる
	14	自暴自棄な発言や行動がある		30	学校が把握していなかった同居者がいる
	15	年齢不相応な性的遊びや発言がある		31	親族、近隣からの支援がない
	16	肌を見せることを嫌がる、マスクやフードを着用する		32	支援に拒否的である

虐待通告の手順

児童館など



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	館長 ・ 他
	連絡することを館長は把握していますか：	・ 知っている ・ 知らない →上記フローチャートモデルを確認してください

主に、次のような内容をお伺いします。				
基本	こどもの氏名：		（ 年 月 日生） 学年	
	住所：大田区		丁目 番 号	
	帰宅時間：	送迎の有無：		送迎者：
相談歴	・ 無 ・ 有（ ・ おおたこども家庭センター ・ 児童相談所 ）			
こども	・ 帰りたくない様子 ・ 集団適応の状況 ・ 孤立 ・ 学童利用 ・ 入室要件（福祉的配慮） ・ 障がいや発達の状況 ・ 健康状態（体格・体重など） ・ 大人と話せる ・ 情緒の安定			
保護者	・ DV有無 ・ こどもへの関心 ・ 養育知識 ・ 養育意欲 ・ 援助を求める力 ・ 精神の安定 ・ 性格 ・ アルコールや薬物 ・ 養育や家事の能力 ・ 児童館などとの関係性			
家庭	・ ステップファミリー（注1） ・ 経済状態 （ ・ 利用料金等未納 ・ 生活保護受給 ・ 仕事なしなど） ・ 衛生状態 ・ 家庭訪問の有無 ・ ひとり親 ・ きょうだいの有無 ・ 親族や援助者の状況			
関連	・ 学校 ・ 通級 / サポートルーム ・ きょうだいの所属（学校、保育園） ・ その他			

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 児童館など

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容はP6 参照

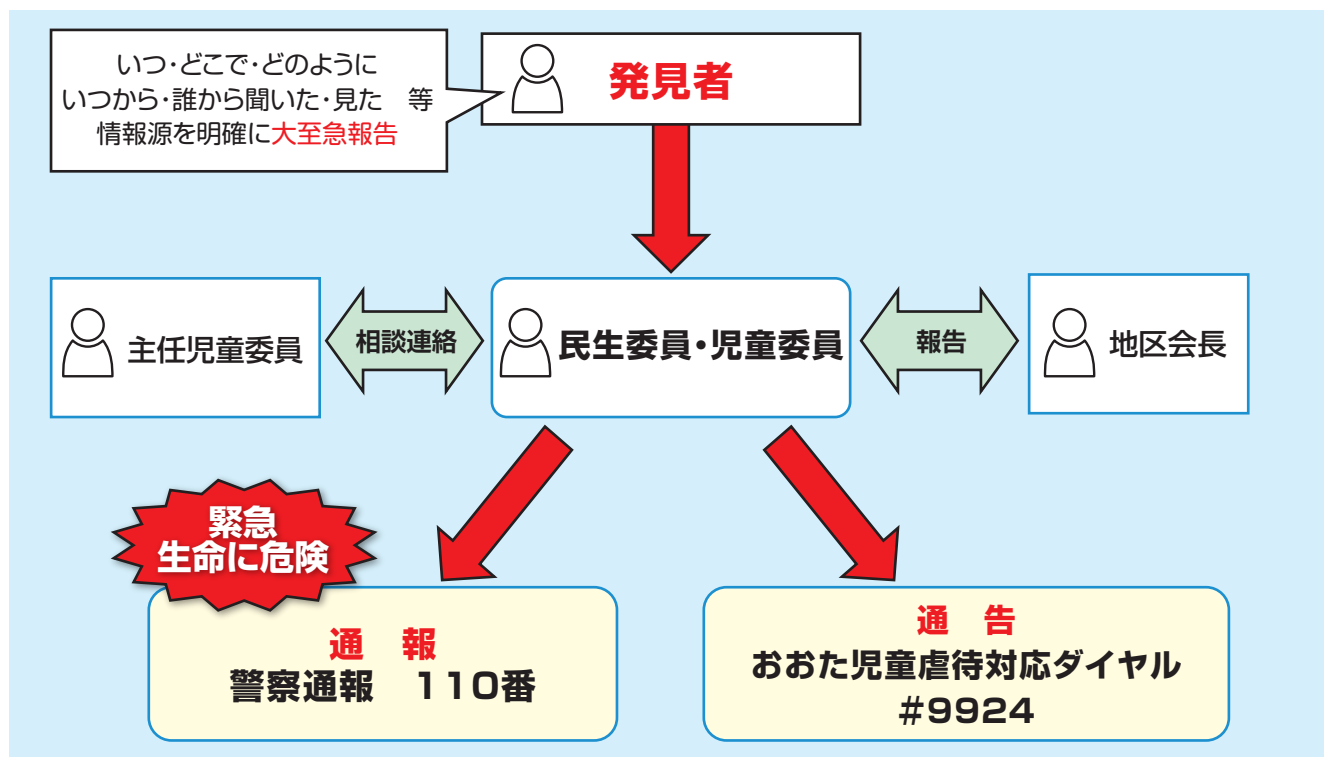
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体に不自然なあざや傷がある	こどもの様子	17	音や振動に過敏に反応する
	2	あざや傷に対する説明が不自然、または話をそらす		18	虫歯が多い
	3	過度に緊張し、おどおどした態度をとる		19	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする 同じものを着ている
	4	季節にそぐわない服装をしている		20	忘れ物が多く、持ち物がそろわない
	5	連絡のない遅刻や欠席が多い	保護者の様子	21	こどもがけがや病気をしても医者に見せない
	6	家庭訪問すると寝ていたり、保護者が不在である		22	こどものあざや傷、欠席理由を確認すると 回答に一貫性がなく不自然である
	7	外泊や深夜徘徊、万引などの非行行動がある		23	体罰や年齢不相応な養育を「しつけ」、「家庭の方針」と正当化する
	8	食事を与えられていない		24	こどもの夜間徘徊や、外泊を黙認する
	9	過食や食欲不振がある		25	児童館などからの連絡に応じない
	10	気力がない		26	こどもを児童館などや他の機関に会わせよう としない
	11	乱暴・暴言などで他者とトラブルを起こす、 すぐカッとなる		27	経済状態が不安定である （無職、不安定な就労形態、借金など）
	12	握手などの身体接触に対して過度に反応する		28	家庭内に不和がある
	13	家に帰りたくないそぶりがある		29	家族の中に病気や障がい、精神不安定な人 がいる
	14	自暴自棄な発言や行動がある		30	児童館が把握していなかった同居者がいる
	15	年齢不相応な性的遊びや発言がある		31	支援に拒否的である
	16	肌を見せることを嫌がる、マスクやフードを 着用する			

虐待通告の手順

民生委員・児童委員



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	

主に、次のような内容をお伺いします。	
基本	こどもの氏名：（ 年 月 日生） 学年
	住所：大田区 丁目 番 号
相談歴	・無 ・有（ ・おおたこども家庭センター ・児童相談所 ）
こども	・帰りたくない様子 ・健康状態（体格・体重など） ・大人と話せる ・情緒の安定 ・障がいや発達の状況
保護者	・DV有無 ・こどもへの関心 ・養育意欲 ・援助を求める力 ・情緒の安定 ・性格 ・養育や家事の能力 ・近隣との関係
家庭	・ステップファミリー（注1） ・経済状態（・生活保護受給 仕事なしなど） ・住居（マンション、戸建） ・衛生状態 ・ひとり親 ・きょうだいの有無 ・親族や援助者の状況 ・不審な同居者の有無
関連	・学校、児童館、保育園、幼稚園 ・生活福祉課 ・保健師

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 民生委員・児童委員

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容は P6 参照

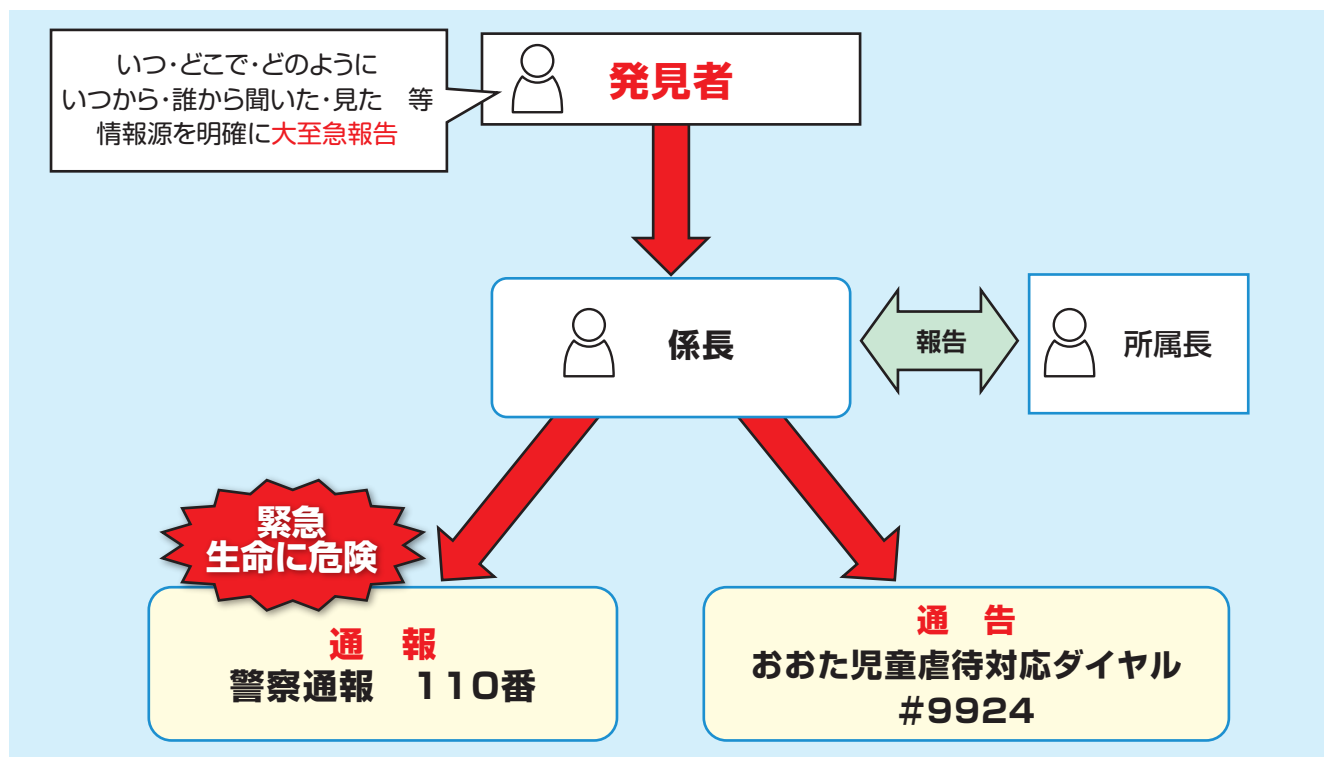
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体に不自然なあざや傷がある	こどもの様子	16	年齢不相応な性的遊びや発言がある
	2	家の外に閉め出されている		17	性的なことに過剰に反応する
	3	夜遅く出歩いている		18	きょうだいを含め、これまで民生委員児童委員の関わりがある
	4	公園などで一人もしくはこどもだけで遊んでいる	保護者の様子	19	こどもがけがや病気をしても医者に見せない
	5	乱暴・暴言などの言動がある		20	こどもを叩く音や怒る声がする
	6	表情や反応が乏しい		21	小さなこどもを置いて保護者だけでよく外出している
	7	家に帰りたがらない		22	人前でもこどもを叩いたり怒鳴ったりする
	8	万引き行為がある		23	近隣との交流がない
	9	食事を与えられていない		24	近隣とトラブルが絶えない
	10	警戒心がつよい 態度がおどおどしている		25	働いていない等経済的基盤がわからない
	11	妙になれなれしい		26	家庭内トラブルがあり警察がきたことがある
	12	同年齢児に比べて背が低い		27	家族の中に病気や障がい、精神不安定な人がいる
	13	同年齢児に比べてとても痩せている		28	同居者がよく変わる
	14	体や衣類の汚れが目立ち臭いがする 同じものを着ている		29	支援に拒否的である
	15	季節にそぐわない服装をしている	家の様子	30	いわゆる「ごみ屋敷」など著しく不衛生な住環境である

虐待通告の手順

区役所窓口



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	係長 ・ 他
	連絡することを所属長は把握していますか：	・ 知っている ・ 知らない ⇒上記フローチャートモデルを確認してください

主に、次のような内容をお伺いします。				
基本	こどもの氏名：（ 年 月 日生） 学年			
	住所：大田区 丁目 番 号			
相談歴	・ 無 ・ 有（ ・ おおたこども家庭センター ・ 児童相談所 ）			
こども	・ 帰りたくない様子 ・ 健康状態（体格・体重など） ・ 大人と話せる ・ 情緒の安定 ・ 障がいや発達の状況			
保護者	・ DV有無 ・ こどもへの関心 ・ 養育知識 ・ 養育意欲 ・ 援助を求める力 ・ 精神の安定 ・ 性格 ・ 機関との関係性			
家庭	・ 家族構成 ・ 経済状況（・ 生活保護受給 ・ 仕事なしなど） ・ 衛生状態 ・ 転居 ・ ひとり親 ・ きょうだいの有無 ・ 親族や援助者の状況			
申請	・ 手当（児童手当 児童扶養手当 児童育成手当 特別児童扶養手当） ・ 医療費助成 ・ 保育園			

虐待に気づくためのチェックリスト 区役所窓口

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容は P6 参照

	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

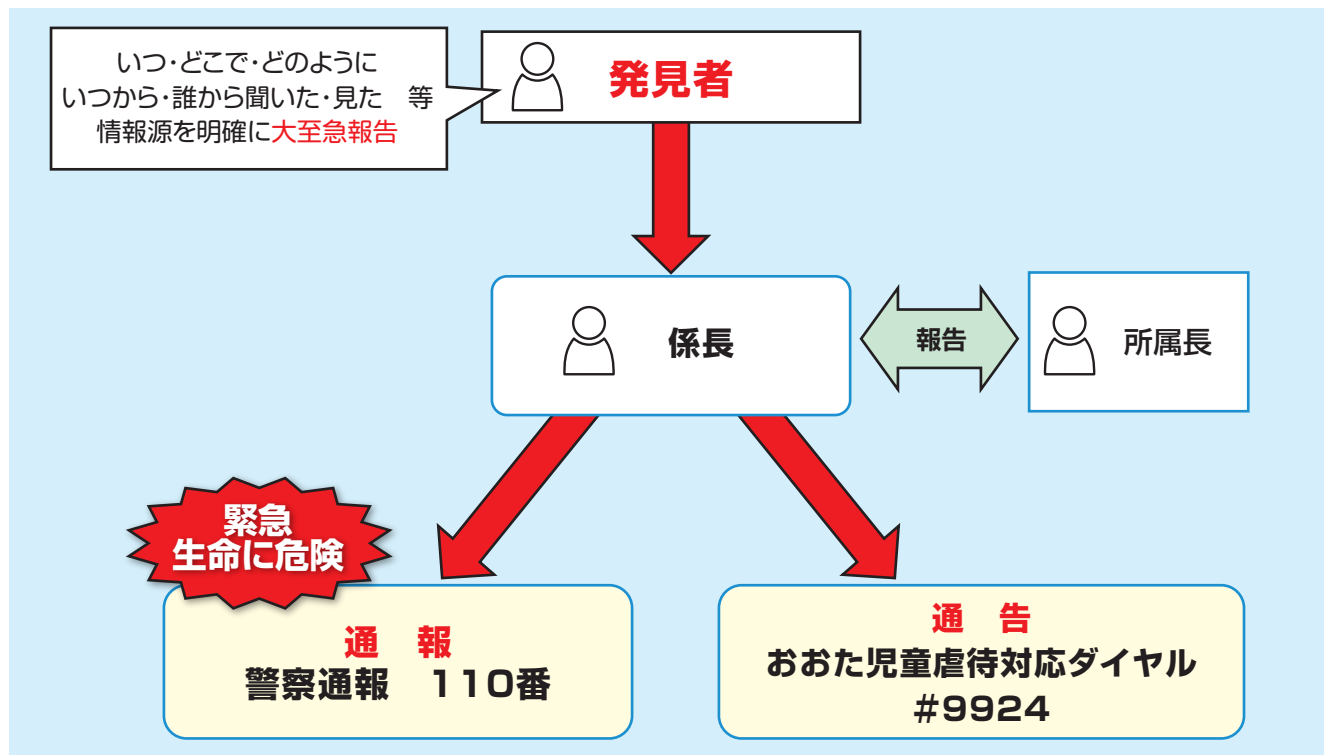
該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体に不自然なあざや傷がある	保護者の様子	17	こどもが泣いてもあやしたり、世話（ミルクおむつなど）をしない
	2	季節にそぐわない服装をしている		18	家庭状況を話したからない
	3	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする		19	連絡がとれない
	4	窓口で走り回るなど過度に落ちつきがない		20	手続きの説明を理解できない
	5	大人が手を近づけると頭を守るしぐさをみせる		21	窓口担当職員に暴言を吐く
	6	表情や反応が乏しい	家庭状況	22	低収入、借金などの生活困窮がある
	7	緊張が高く、おどおどしている		23	転居を繰り返している
	8	同年齢児に比べて小柄である（低身長・低体重・栄養失調など）		24	ステップファミリーである（注1）
	9	年齢不相応な暴言や乱暴な行動がある		25	父母の一方、あるいは両方が未成年である
	10	年齢不相応な性的遊びや発言がある		26	外国籍などで、日本での生活に支援を要する
保護者の様子	11	窓口等人前でもこどもをひどく叱る、叩く	手続き状況	27	家族の中に病気や障がい、精神不安定な人がいる
	12	イライラしている		28	書類不備のまま手続きがすすまない
	13	こどもを預けたいという		29	妊娠届・出生届などが遅れた
	14	育児不安を訴える		30	実態と違う申請をしている（児童扶養手当など）
	15	表情が乏しく、疲労がみえる		31	住民登録地と違うところで生活している（ようである）
	16	精神状態、気分に変化があり不安定			

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待通告の手順

生活福祉課



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	CW ・ 母子自立支援員 ・ 査察指導員 ・ 他
	複数の職員で確認しましたか：	・ した ・ していない ⇒上記フローチャートモデルを確認してください

主に、次のような内容をお伺いします。				
基本	こどもの氏名：	（	年 月 日生）	学年
	住所：大田区	丁目	番 号	
相談歴	・ 無 ・ 有（ ・ おおたこども家庭センター ・ 児童相談所 ）			
こども	・ 先天的疾患や障がいの有無 ・ 健康状態（体格・栄養状態など） ・ 所属（学校 保育園 幼稚園）の有無 ・ 性格 ・ 情緒の安定 ・ 大人と話せる			
保護者	・ DV有無 ・ こどもへの関心 ・ 養育知識 ・ 養育意欲 ・ 援助を求める力 ・ 疾患の有無 ・ 精神の安定 ・ 性格 ・ アルコールや薬物 ・ 養育や家事の能力 ・ 生活福祉課との関係性			
家庭	・ ステップファミリー（注1） ・ ひとり親 ・ きょうだいの有無 ・ 親族や援助者の状況 ・ 経済状況（就労有無、家賃滞納など） ・ 家庭訪問の様子 ・ 住居の状況（衛生状態など）			
経過	・ 保護歴（開始日 開始理由 保護費支払方法） ・ 関係機関（医療 障がいサービス） ・ 入所歴（宿所提供施設 女性相談センター 母子生活支援施設 ほか）			

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 生活福祉課

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容は P6 参照

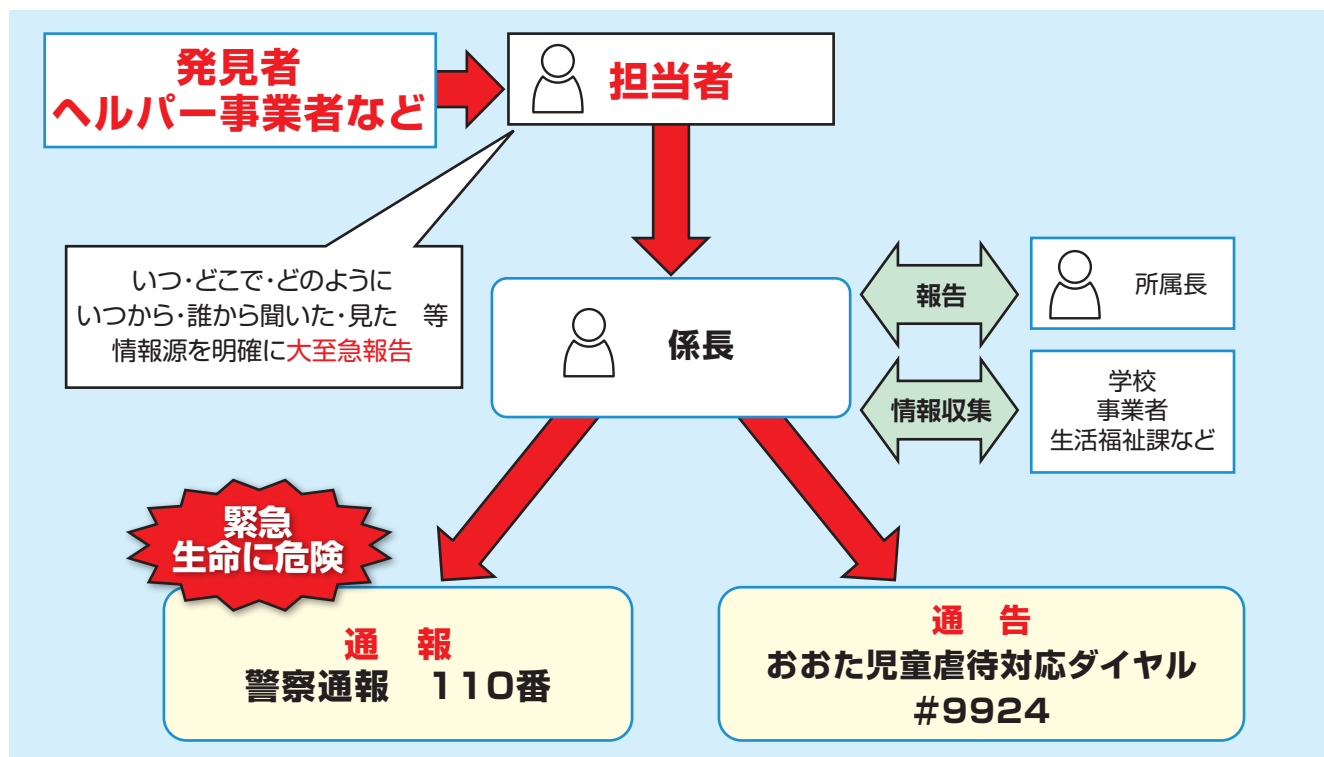
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体に不自然なあざや傷がある	保護者の様子	17	体罰や年齢不相応な養育を「しつけ」、「家庭の方針」と正当化する
	2	あざや傷に対する説明が不自然、または話をそらす		18	理由をつけて担当にこどもを会わせようとする
	3	先天的疾患や障がいがある		19	担当や関係機関にクレームをつける過度に攻撃的である
	4	医療券の申請が極端に多い、又は極端に少ない（全くない）		20	担当からの連絡に応じない、訪問を極端に嫌がる
	5	精神科に通院している		21	DV や、家庭内に不和がある
	6	就学時間中に家にいる。きょうだいを含め保育園・幼稚園・学校に登校していない		22	こどもの夜間徘徊や、外泊を黙認する
	7	外泊や深夜徘徊、万引などの非行行動がある		23	家賃滞納がある、又は借金等、無計画な保護費の消費を繰り返す
	8	発達の遅れや問題がある（言語、運動、理解など）		24	親族との関係が悪い・疎遠等で、育児の協力者がいない
	9	発育の問題がある（肥満、低体重、低身長など）		25	家族の中に病気や障がい、精神不安定な人がいる
	10	季節にそぐわない服装をしている		26	家族の中に依存症の人がいる
	11	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする同じものを着ている		27	内縁関係、同居人がいる
保護者の様子	12	担当や訪問者に過度になれなれしくする	家の様子	28	こどもの玩具や学習用具がほとんどない全くない
	13	年齢不相応な性的遊びや発言がある		29	こどもがいる家庭なのに極度に片づけられているキレイすぎる
	14	未就学児で所属はないにも関わらず、担当が会ったことがない		30	いわゆる「ごみ屋敷」など、著しく不衛生である
	15	こどもがけがや病気をしても医者に見せない		31	アルコール飲料の空き缶、空き瓶、たばこの吸い殻が多量にある
	16	こどものあざや傷を確認すると回答に一貫性がなく不自然である		32	年齢相応な寝室や寝具が確保されていない

虐待通告の手順

地域福祉課



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	係長 ・ 他
	複数の職員で確認しましたか：	・ した ・ していない →上記フローチャートモデルを確認してください

主に、次のような内容をお伺いします。						
基本	こどもの氏名：	（	年	月	日生）	学年
	住所：大田区	丁目	番	号		
相談歴	・ 無 ・ 有（ ・ おおたこども家庭センター ・ 児童相談所 ）					
こども	・ 健康状態（体格・体重など） ・ 大人と話せる ・ 情緒の安定 ・ 障がいの有無（手帳の等級）					
保護者	・ DV有無 ・ 養育知識 ・ 養育意欲 ・ 援助を求める力 ・ 精神の安定 ・ 性格 ・ 養育や家事能力 ・ 地域福祉課との関係性 ・ 障がいの有無（手帳の等級）					
家庭	・ ステップファミリー（注1） ・ 経済状態（ ・ 利用料未納 ・ 生活保護受給 ・ 仕事なしなど） ・ 衛生状態 ・ 家庭訪問の有無 ・ ひとり親 ・ きょうだいの有無 ・ 親族や援助者の状況					
受給	・ 障がいサービス（ヘルパー 通所 福祉用具） ・ 関わっている機関名 ・ 手当・医療助成 ・ 入所情報、入所希望（心身障がい児施設待機）					

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 地域福祉課

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容はP6 参照

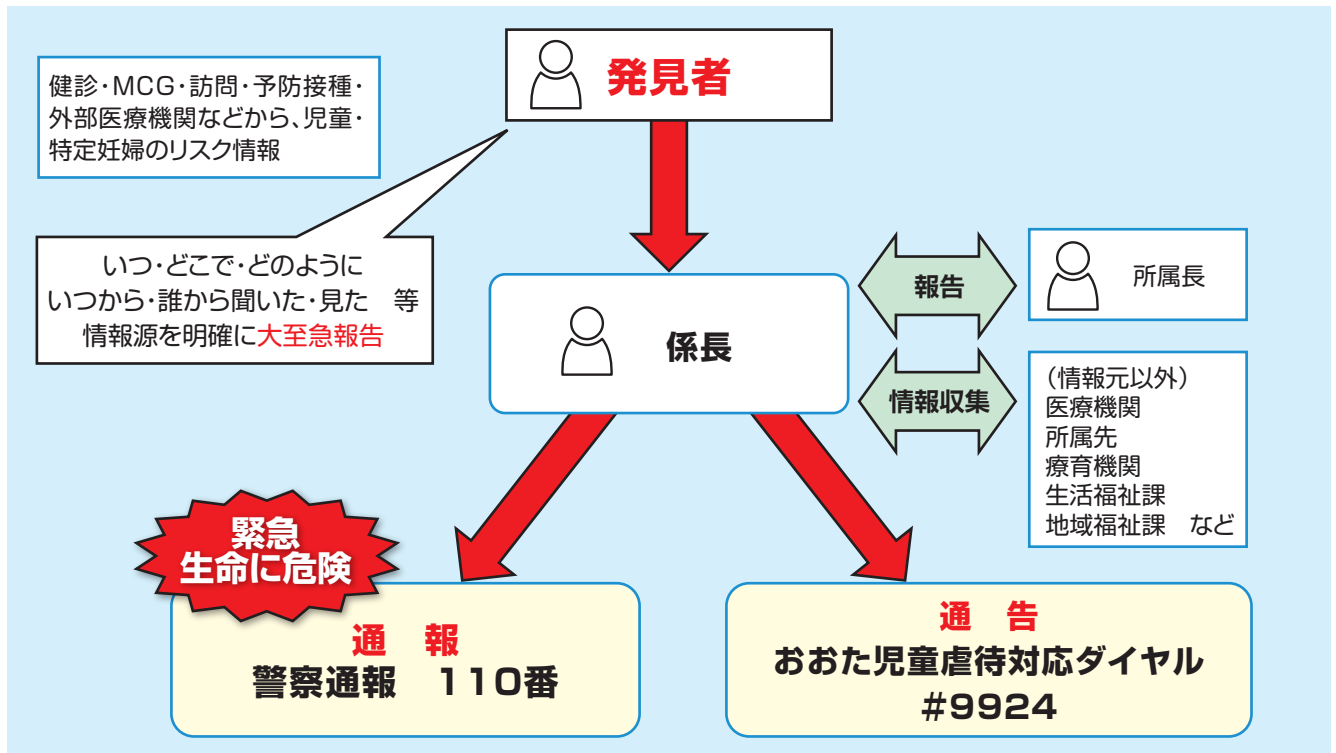
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体に不自然なあざや傷がある	こどもの様子	17	季節にそぐわない服装をしている
	2	あざや傷に対する説明が不自然、または話をそらす		18	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする
	3	発達の遅れや問題がある（言語、運動、理解など）		19	忘れ物が多く、持ち物がそろわない
	4	発育の問題がある（肥満、低体重、低身長など）		20	年齢不相応な性的遊びや発言がある
	5	食事を与えられていない	保護者の様子	21	こどもがけがや病気をしても医者に見せない
	6	過食や食欲不振がある		22	こどものあざや傷を確認すると回答に一貫性がなく不自然である
	7	過度に緊張し、視線が合わせられない		23	体罰や年齢不相応な養育を「しつけ」、「家庭の方針」と正当化する
	8	乱暴・暴言などで他者とトラブルを起こす、すぐカッとなる		24	こどもに会わせようとしない
	9	握手などの身体接触に対して過度に反応する		25	こどもの夜間徘徊や、外泊を黙認する
	10	自暴自棄な発言や行動がある		26	連絡に応じない
	11	家に帰りたくないそぶりがある		27	担当や事業所等へクレームや攻撃的言動が多い
	12	自傷行為や特異な癖がある（リストカット・抜毛・チックなど）		28	サービス支給の希望量と利用量に不自然な差がある
	13	部屋にこもっている		29	経済状態が不安定である（無職、不安定な就労形態、借金など）
	14	外泊や深夜徘徊、万引などの非行行動がある		30	家庭内に不和がある
	15	訪問者に過度になれなれしい		31	家族の中に病気や障がい、精神不安定な人がいる
	16	就学時間中に家にいる		32	把握していなかった同居者がいる

虐待通告の手順

地域健康課・こども家庭センター



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	
	複数の職員で確認しましたか：	・した ・していない →上記フローチャートモデルを確認してください

主に、次のような内容をお伺いします。				
基本	こどもの氏名：	（ ）	年 月 日生	学年
	住所：大田区	丁目	番 号	
相談歴	・無 ・有（ ・おたこども家庭センター ・児童相談所 ）			
こども	・保健情報（健診、訪問、心理相談、既往歴、情緒面、予防接種、障がいや発達の状況 など）			
保護者	・DV有無 ・こどもへの関心 ・養育知識、意欲 ・既往歴 ・援助を求める力 ・望まない妊娠 ・不妊治療の有無・妊娠経過 ・精神の安定 ・性格 ・アルコールや薬物 ・養育や家事能力 ・夫婦関係 ・地域健康課との関係性・子育て教室参加状況			
家庭	・ステップファミリー（注1） ・経済状態（ ・生活保護受給 ・仕事なしなど） ・養育環境（ ・構造、家具配置、衛生状態） ・ひとり親 ・きょうだいの有無 ・親族や援助者の状況			
関連	・医療機関（こども、保護者） ・こども発達センターわかばの家 ・民間療育機関 ・所属先（保育園、幼稚園、学校） ・生活福祉課 ・地域福祉課 ・その他			

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 地域健康課・こども家庭センター

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容は P6 参照

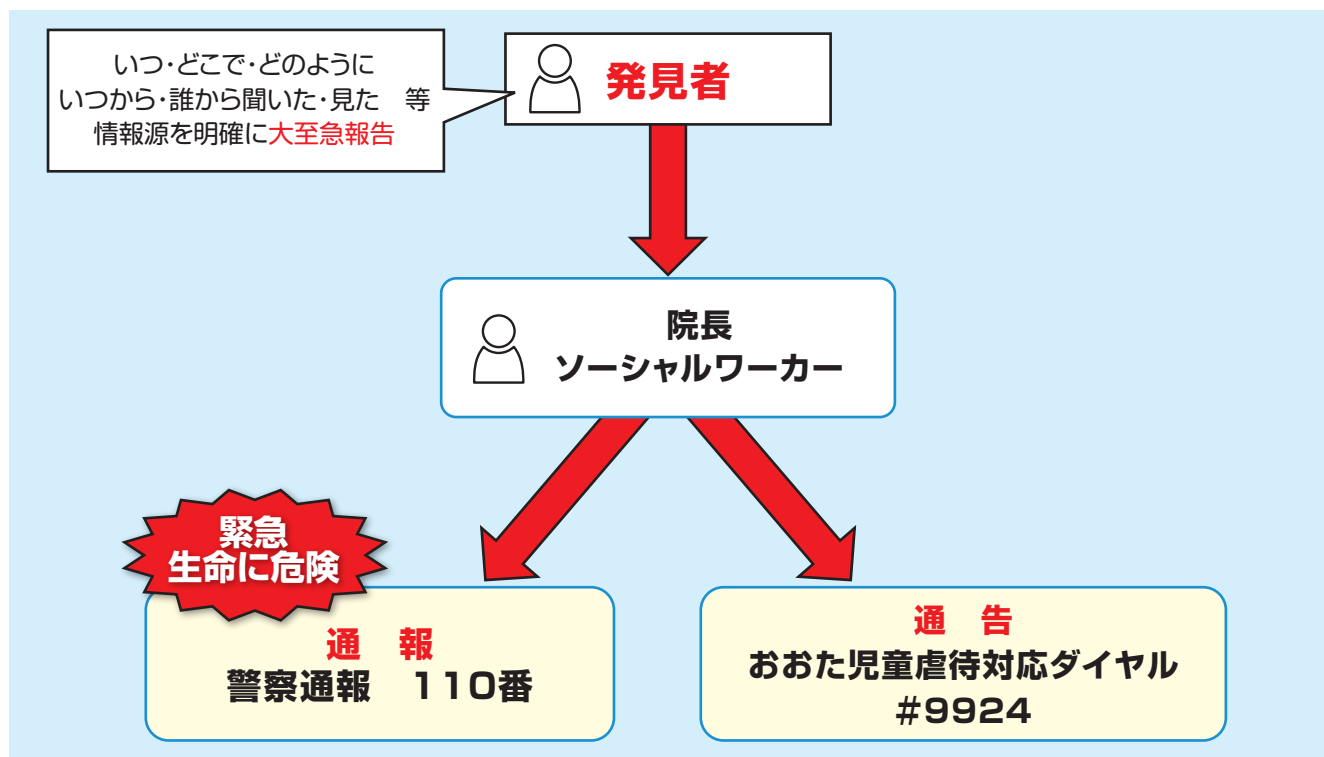
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	表情や反応が乏しい、笑わない、笑顔が少なく他者への関心が低い	保護者の様子	21	周産期に病院や関係機関とトラブルがあった
	2	発達の遅れや問題がある（運動、言語、理解など）		22	周産期に家庭内でトラブルがあった
	3	発育の問題がある（肥満、低体重、低身長など）		23	夫婦間のトラブルが多い（不和、DV など）
	4	衣服の汚れが目立つ、同じものを着ている		24	育児への負担感が強く拒否的な発言がある（生まなければよかった、可愛くないなど）
	5	体の汚れが目立つ、肌の状態が悪い、臭いがする		25	精神障がいや知的障がい、疾患があり、自分のことで精一杯である
	6	季節にそぐわない服装をしている		26	アルコールや薬物の問題がある
	7	事故が多い		27	過去の虐待歴、きょうだい間差別をする
	8	叩かれたあと、やけど、骨折、打撲など不自然な傷がある		28	保護者に被虐待歴がある、親きょうだいとトラブルを抱える等、家族関係が複雑である
	9	親の顔をうかがい、おどおど、びくびくしている		29	経済状態が不安定である（無職、不安定な就労形態、借金など）
	10	問題行動がある（かんしゃく、噛みつき、多動、乱暴、自傷行為など）		30	EPDSが高得点である
	11	よく泣く、寝ない		31	MCG参加者または対象者である
	12	虫歯が多く、治療がされていない		32	マタニティーブルーになっている、続いている
保護者の様子	13	片付けができない	家の様子	33	育児不安の訴えが頻繁である
	14	こどもへの接し方が不自然である（ぎこちない抱き方、あやし方、荷物のような扱い）		34	共感性が乏しい
	15	事故予防への配慮がない		35	衝動的である
	16	こどもの様子を気にかけない		36	親族、近隣に支援者がいない
	17	こどもを見る目が陰しく、すぐに大声で怒鳴る、叩く		37	養育に必要な物品が用意されていない
	18	こどもに健康診査や予防接種を全く受けさせていない		38	いわゆる「ごみ屋敷」など著しく不衛生である
	19	「厳しくしつけている」といい、厳しい体罰を行う		39	アルコール飲料の空き缶、空き瓶、たばこの吸い殻が多量にある
	20	必要な医療を受けさせない			

虐待通告の手順

診療所



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	職種（医師・看護師・MSW・その他 ）

主に、次のような内容をお伺いします。						
基本	こどもの氏名：	（ ）	年	月	日生）	学年
	住所：大田区	丁目	番	号		
相談歴	・無 ・有（ ・おおたこども家庭センター ・児童相談所 ）					
こども	・身体所見 ・医学所見 ・障がいや発達の状況 ・健康状態（体格・体重など） ・帰りたくない様子 ・大人と話せる ・情緒面 ・保護者への態度					
保護者	・DV有無 ・こどもへの関心 ・養育知識 ・養育意欲 ・援助を求める力 ・精神の状態 ・性格 ・アルコールや薬物 ・養育や家事能力 ・診療所との関係性					
家庭	・ステップファミリー（注1） ・経済状態（ ・生活保護受給 ・仕事なし ・健康保険証なしなど） ・衛生状態 ・ひとり親 ・きょうだいの有無 ・親族や援助者の状況					
関連	・所属先（保育園・幼稚園・学校） ・障がい福祉関連機関 ・その他					

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 診療所

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容は P6 参照

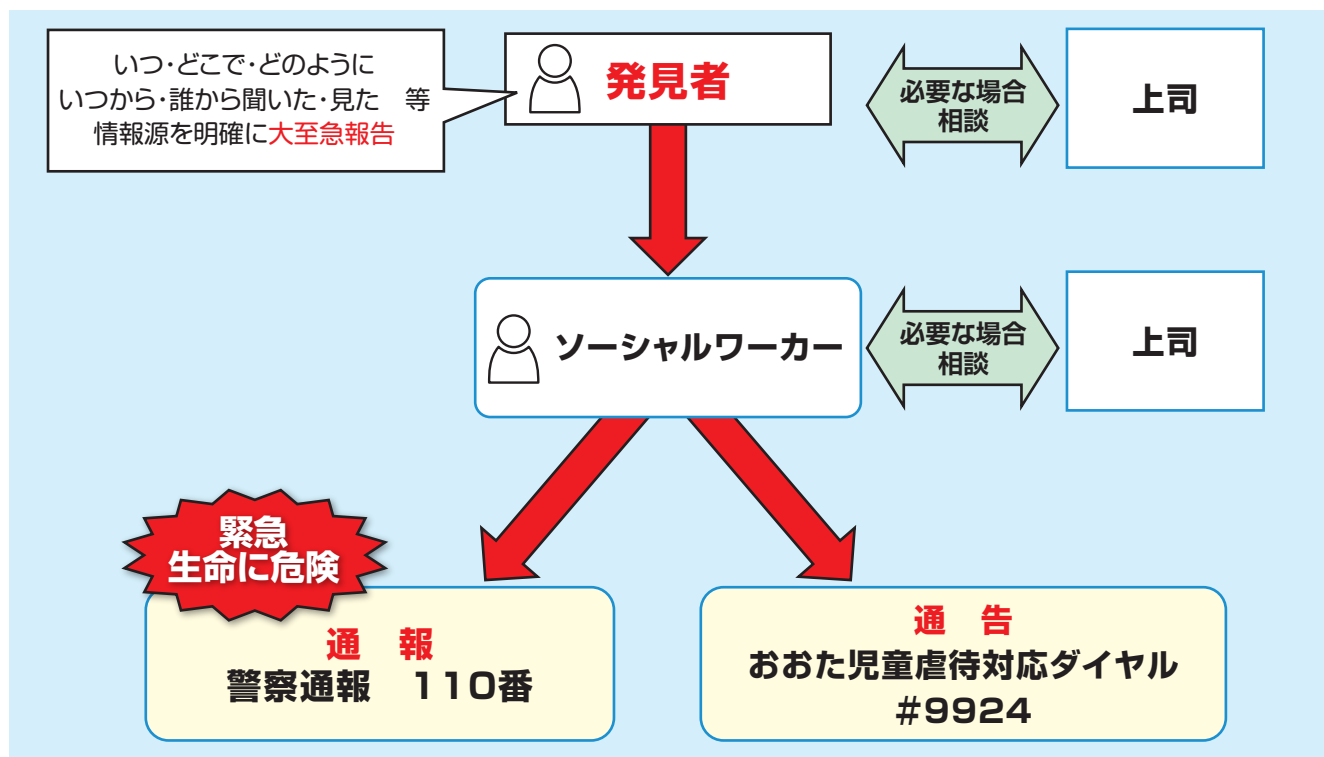
	身体的虐待		心理的虐待（DV有・無）
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする	保護者の様子	19	こどもの扱いが危なっかしく乱暴である
	2	季節にそぐわない服装をしている		20	気分にもうがあり、自分の思い通りにならないと体罰を加える
	3	他のきょうだいと極端に違う服装をしている		21	病気でも受診が遅く、同伴しないことがある
	4	発達の遅れや問題がある（運動、言語、理解など）		22	こどもの健康状態への関心が薄い
	5	発育の問題がある（肥満、低体重、低身長など）		23	こどもに対して拒否的な態度を示す
	6	あざ、傷、打撲痕がある		24	こどもの能力以上のことを要求したり、教えようとする
	7	不自然なけがややけど、たばこの痕がある		25	こどもの発達の遅れに気づかない、受容できない
	8	怯えたような泣き方やおどおどした態度がある		26	保護者の話とこどもの症状が矛盾している
	9	表情が乏しい、笑顔が少なく他者への関心が低い		27	他者に対して自己防衛的な言動をする
	10	親を避けるような様子がある		28	こどものけがの説明があやふやである
	11	他者との身体的接触をととても怖がる		29	家族関係が複雑である
	12	威圧的、攻撃的、乱暴な行動がみられる		30	家庭内に不和がある
	13	警戒心が強く、言い訳や嘘が多い		31	生活にゆとりがない
	14	自傷行為がある		32	健康保険証がない
	15	親の顔をうかがう、甘えることがない		33	支払いをしない
保護者の様子	16	人前でこどもを叩いたり怒鳴ったりする		34	他者とのコミュニケーションが乏しい
	17	こどものことを心配する様子が見られない		35	精神状態が不安定である
	18	こどもの話を聞かず、自己中心的な解釈をする		36	育児に困難感がある

虐待通告の手順

病院 (CAPS* なし) ソーシャルワーカー



CAPS*…院内虐待対策委員会のこと。Child Abuse Prevention System の略。

連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また（右ページ）気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	職種（医師・看護師・MSW・その他 ）

主に、次のような内容をお伺いします。			
基本	こどもの氏名：	（ 年 月 日生）	学年
	住所：大田区	丁目 番 号	
相談歴	・無 ・有（ ・おおたこども家庭センター ・児童相談所 ）		
こども	・身体所見 ・医学所見 ・障がいや発達の状況 ・健康状態（体格・体重など） ・帰りたくない様子 ・大人と話せる ・情緒面 ・保護者への態度		
保護者	・DV有無 ・こどもへの関心 ・養育知識 ・養育意欲 ・援助を求める力 ・精神の安定 ・性格 ・アルコールや薬物 ・養育や家事能力 ・病院との関係性		
家庭	・ステップファミリー（注1） ・経済状態 （ ・生活保護受給 ・仕事なし ・入院費未納など） ・衛生状態 ・ひとり親 ・きょうだいの有無 ・親族や援助者の状況		
関連	・所属先（保育園・幼稚園・学校） ・障がい福祉関連機関 ・その他		

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト 病院 (CAPS*なし) ソーシャルワーカー

虐待の種類に○をしてください(重複可) 内容はP6 参照

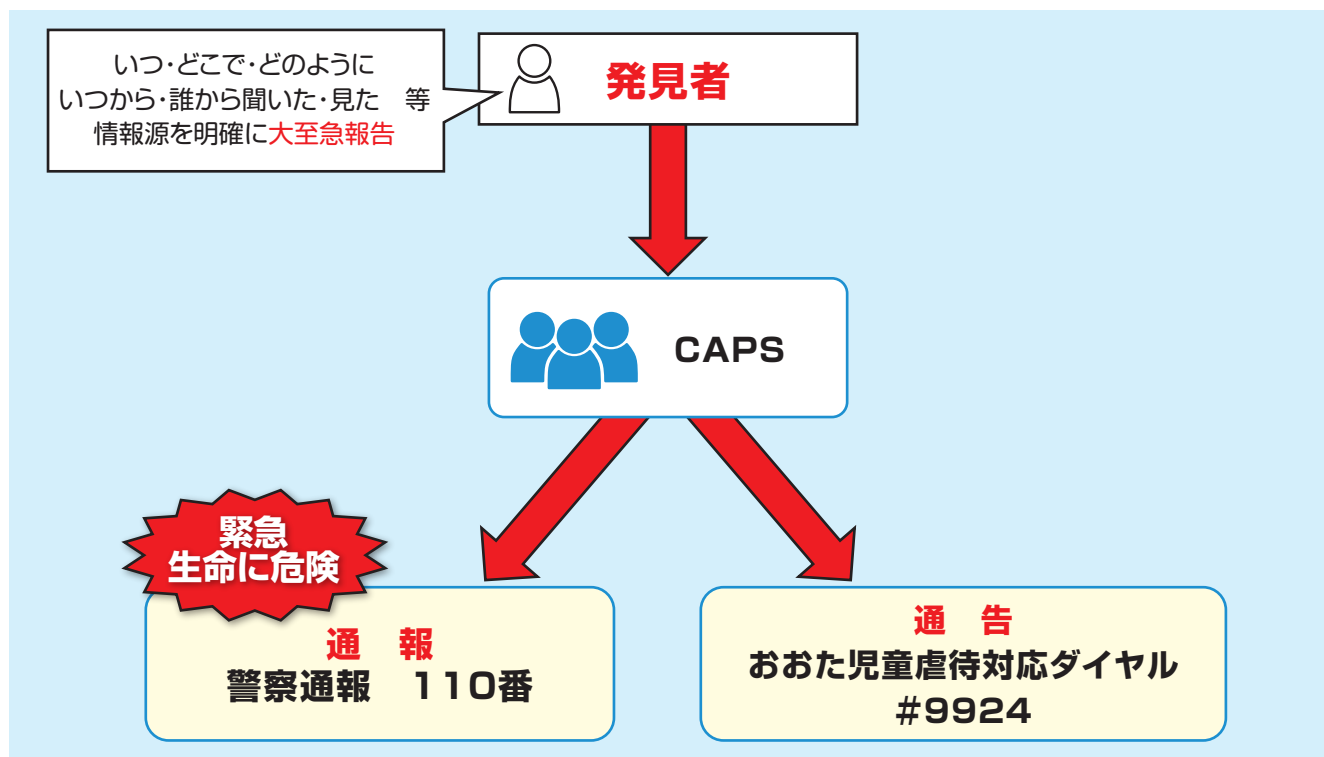
	身体的虐待		心理的虐待(DV有・無)
	ネグレクト		性的虐待

該当する番号に○をしてください

こどもの様子	1	低身長である	こどもの様子	26	外傷がある よくけがをする
	2	体重の増加が不良である		27	原因不明の疾患の反復がある
	3	肥満である		28	診察に対する不自然な不安や怯えがある 過度に緊張し、視線が合わない
	4	栄養障害がある		29	発達の遅れ(運動、精神、言語)がある
	5	明らかに季節にそぐわない服装をしている		30	ストレスによる身体症状がある
	6	不衛生(体の汚れが目立つ、臭いがする、ひどいおむつかぶれ、未治療の皮膚炎など)		31	自殺企図がある
	7	新旧混在の外傷痕がある		32	表情が暗く、固く、感情をあまり外に出さない、出そうとしない
	8	多数の出血痕がある		33	保護者がいるといないとで動きや表情が極端に変わる
	9	四肢体幹内側の傷がある		34	過度の乱暴な言動がある
	10	不自然な傷(事故では起きがたい傷や道具を使った傷など)がある		35	持続する疲労感・倦怠感があり、気力がない
	11	不自然なやけど(たばこなど)がある		36	繰り返す食行動異常(むさぼり食い、過食、拒食、異物)がある
	12	頭皮内の複数の外傷や抜毛痕がある	保護者の様子	37	発症や受傷から受診させるまでの時間が長い
	13	新旧混在する複数回の骨折がある		38	健康保険証がない
	14	乳児が骨折している		39	こどもの既往疾患を覚えていない
	15	鼻骨骨折をしている		40	受診時の説明とこどもの症状に開きがある
	16	頭蓋骨骨折をしている		41	けがの説明が曖昧、矛盾を生じる、変化する
	17	硬膜下血腫がある		42	こどもの症状の程度、治療法等について関心を持たない
	18	脳挫傷がある		43	治療を中断する、転院を繰り返す
	19	乳幼児揺さぶり症候群が疑われる		44	スタッフの言動に文句をつけやすい
	20	不自然な鼓膜破裂等の損傷がある		45	支払いをしないで帰る
	21	口腔内が不衛生、虫歯が異常に多い		46	家庭内に不和がある
	22	口腔内に微細な裂傷がある		47	人の前で大声で叱責する
	23	肛門や性器周辺に外傷がある		48	こどもを見る目が険しい
	24	性器に損傷がある		49	精神状態が不安定
	25	年齢不相応な「性」に関する発言がある			

虐待通告の手順

病院 (CAPS*あり)



CAPS*…院内虐待対策委員会のこと。Child Abuse Prevention System の略。

連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）

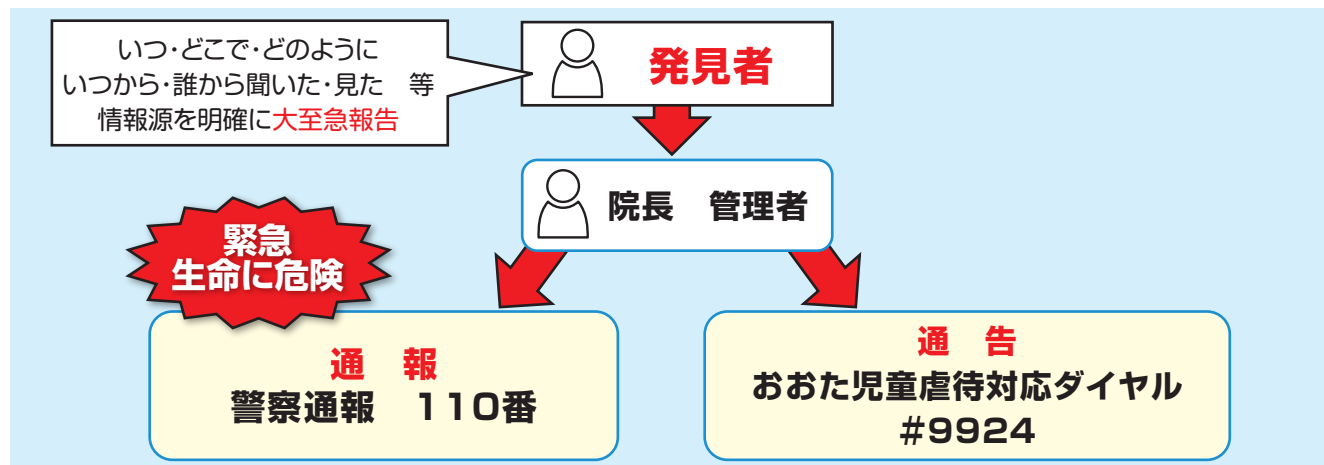
通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（	）
	連絡をした方のお名前：	職種（医師・看護師・MSW・その他	）
	CAPS判断：	・あり	・なし

主に、次のような内容をお伺いします。							
基本	こどもの氏名：		（	年	月	日生）	学年
	住所：大田区		丁目	番	号		
相談歴	・ 無 ・ 有（ ・ おおたこども家庭センター ・ 児童相談所 ）						
こども	・ 身体所見 ・ 医学所見 ・ 障がいや発達の状況 ・ 健康状態（体格・体重など） ・ 帰りたくない様子 ・ 大人と話せる ・ 情緒面 ・ 保護者への態度						
保護者	・ DV有無 ・ こどもへの関心 ・ 養育知識 ・ 養育意欲 ・ 援助を求める力 ・ 精神の安定 ・ 性格 ・ アルコールや薬物 ・ 養育や家事能力 ・ 病院との関係性						
家庭	・ ステップファミリー（注1） ・ 経済状態 （ ・ 生活保護受給 ・ 仕事なし ・ 入院費未納など） ・ 衛生状態 ・ ひとり親 ・ きょうだいの有無 ・ 親族や援助者の状況						
関連	・ 所属先（保育園・幼稚園・学校） ・ 障がい福祉関連機関 ・ その他						

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族
チェックリストは P40を参照

虐待通告の手順

歯科診療所



連絡の際は、次の情報をお伺いします（わかる範囲で情報をご用意ください）
また気づくためのチェックリストから、該当番号をお知らせください

通告者の確認	通告者の所属：	電話番号（ ）
	連絡をした方のお名前：	職種（歯科医師・歯科助手・その他 ）
主に、次のような内容をお伺いします。		
基本	こどもの氏名：	（ 年 月 日生）
	住所：大田区	丁目 番 号
相談歴	・無 ・有（ ・おおたこども家庭センター ・児童相談所 ）	
こども	・身体所見 ・障がいや発達の問題 ・健康状態（体格・体重など） ・情緒の安定 ・保護者への態度	
保護者	・DV有無 ・こどもへの関心 ・養育知識 ・養育意欲 ・援助を求める力 ・精神の安定 ・性格 ・アルコールや薬物 ・養育や家事能力 ・歯科診療所との関係性	
家庭	・ステップファミリー（注1） ・経済状態（ ・生活保護受給 ・仕事なし ・健康保険証の有無など） ・衛生状態 ・ひとり親 ・きょうだいの有無 ・親族や援助者の状況	

※ 注1…ステップファミリーとは、離婚、再婚、同居などで血縁のない親子関係・きょうだい関係を内含する家族

虐待に気づくためのチェックリスト

歯科診療所

虐待の種類に○をしてください（重複可） 内容はP6 参照				
	身体的虐待 ネグレクト		心理的虐待（DV有・無） 性的虐待	
該当する番号に○をしてください				
口腔内の様子	1	多数歯に渡り放置されている重度の虫歯がある *被虐待児の口腔内にはむし歯が多い傾向があるが、必ずしも虫歯が多いだけでは、虐待を受けていることにはならない。		
	2	歯牙損傷・歯牙変色・口腔軟組織損傷があり、場合により他の場所の外傷を伴うもの *いわゆる殴る、蹴る等の暴力により生じたもの。		
こどもの様子	3	発達の遅れや問題がある（運動・言語・理解など）	9	受診の動機が人まかせである。例：「学校健診で言われて（仕方なく）来た」
	4	発育の問題がある（肥満・低体重・低身長など）	10	1歳6か月・3歳児健診を受けさせていない（母子手帳で確認する。）
	5	過度に緊張し、視線が合わせられない おどおどしている	11	こどもの扱いが乱暴であったり、冷淡である
	6	保護者と離れると笑顔を見せたり、保護者の前であまり口をきかない	12	他者とのコミュニケーションが乏しい
	7	体や衣服の汚れが目立ち臭いがする	13	過度に自己防衛的な言動をする
	8	明らかに季節にそぐわない服装をしている	14	経済状態が不安定である