参考様式２

宿直職員聞取票（例）

(※各市町の対応方法に合ったものを作成)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 休日・夜間高齢者虐待（相談・通報・届出）聞取票 | | |
| 日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | |
| 通報者等 |  | (高齢者との関係　　　　　　　　　) |
| 連絡先 |  |
| 高齢者 |  | （　　　　　　歳）　　（　男　・　女　） |
|  | （　　　　　　歳）　　（　男　・　女　） |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 対応 | □ すぐに担当者から連絡する必要性あり  □ 平日（日中）に担当者から連絡するので可  □ 通報者等から再度連絡がある（匿名などのため） | |
| 特記事項 | （電話で聞き取った内容など） | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記録者：　　　　　　　　　　　　　　　）