

様式2（表）		高齢者相談・通報・届出受付票		解説用	
相談年月日		令和 7年 1月 6日 9時00分～9時20分		対応者：保健師 所属：三葉地域包括支援センター	
相談者 (通報者)	名前	民生委員		受付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	住所または 所属機関名	三葉地区民生委員児童委員協議会		電話番号	△△△-△△△△
	本人との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族親族（同居・別居）続柄： <input type="checkbox"/> 近隣住民・知人 <input checked="" type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 介護保険サービス事業所 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

【主訴・相談の概要】

近隣の徳島さんから相談があった。徳島さんによると、きちんとご飯を食べさせてもらっていない。お風呂にも入れてもらっていない。物忘れもひどい。息子に怒鳴られているようだ。
昨日、伺ってみると、身なりはひどいし、右頬にアザがあるし心配になって。これは虐待かもしれないと思って。このままじゃあいけない、包括に言わないと思って電話した。

【本人の状況】

名前	せとうち 瀬戸内 フジ	性別	女	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日	年齢	80歳 くらい
現住所	福山市三葉1丁目1-1 ふくやまアパート201号					住民票登録住所	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 異
	電話： 其他連絡先： (続柄：)						
居 所	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院（ ） <input type="checkbox"/> 施設（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）						
介護認定	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援（ ） <input type="checkbox"/> 要介護（ ） <input type="checkbox"/> 申請中（ 月 日） <input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請予定						
利用サービス	介護保険	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input type="checkbox"/> なし			ケアマネジャー		
	介護保険外	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input type="checkbox"/> なし			居宅介護支援事業所		
主疾患	<input type="checkbox"/> 一般（ ） <input type="checkbox"/> 認知症（ ） <input type="checkbox"/> 精神疾患（ ） <input type="checkbox"/> 難病（ ）						
身体状況	歩行時、ふらつきが大きい。			障害手帳	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（等級： 種別： ）		
経済状況	本人の年金			生活保護受給（ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり）			

【本人の意向など】※生活歴、キーパーソン、関係機関などわかる範囲で書き込む

寿司屋を営む夫の手伝いをし、2人の子供を育てた。夫が亡くなってから一人暮らしをしていたが、5年位前から長男と暮らすようになった。

【世帯構成】		【介護者の状況】	
家族状況（ジェノグラム）		名前	
		せとうち 瀬戸内 しまお 島男	
		年齢	
		50歳代 後半	
		続柄	
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 息子の配偶者	
		<input type="checkbox"/> 娘の配偶者 <input type="checkbox"/> 実兄弟 <input type="checkbox"/> 実姉妹 <input type="checkbox"/> 義兄弟	
		<input type="checkbox"/> 義姉妹 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		連絡先	
		<input checked="" type="checkbox"/> 同上	
		電話番号	職業
		その他特記事項	
		ビールの缶やゴミがベランダに山積み。家の中も汚らしい。5年位前より、母と同居するようになった。働いている様子はない。酒が好きで、パチンコにもよく行っている。結婚して嫁いだ娘が県内にいる。	

【総合相談としての対応】

☐相談終了： ☐聞き取りのみ ☐情報提供・助言 ☐他機関への取次・斡旋（機関名： ） ☐その他（ ）

☐介護保険申請 ☐新たな総合事業

☒相談継続： ☐権利擁護対応（虐待対応をのぞく） ☐包括的継続的ケアマネジメント支援 ☒高齢者虐待（裏面記入） ☐その他（ ）

備考（ ）

【不適切な状況の具体的内容】※事実確認を行うための根拠とする情報を記入する欄

情報源	相談者（通報・届出者）は <input checked="" type="checkbox"/> 実際に目撃した <input type="checkbox"/> 怒鳴り声や泣き声、物音等を聞いて推測した <input type="checkbox"/> 本人から聞いた <input checked="" type="checkbox"/> 関係者（ 徳島さん ）から聞いた
相談・訴えの内容	<input checked="" type="checkbox"/> 家から怒鳴り声や泣き声が聞こえたり、大きな物音がする〔疑い〕 <input type="checkbox"/> 暑い日や寒い日、雨の日なのに高齢者が長時間外にいる〔疑い〕 <input type="checkbox"/> 介護が必要なのに、サービスを利用している様子がない〔疑い〕 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者の服が汚れていたり、お風呂に入っている様子がない〔疑い〕 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅または自室がひどく汚れていたり、とても乱雑である〔疑い〕 <input checked="" type="checkbox"/> あざや傷がある〔疑い〕 <input type="checkbox"/> 問いかけに反応がない、無表情、怯えている〔疑い〕 <input checked="" type="checkbox"/> 食事をきちんと食べていない〔疑い〕 <input checked="" type="checkbox"/> 年金などお金の管理ができていない〔疑い〕 <input type="checkbox"/> 養護者の態度（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（具体的内容を記載） 民生委員が本人の住むアパート階下に住む徳島さんから相談を受けた。徳島さんによると、本人はご飯をきちんと食べさせてもらっていないみたい、お風呂にも入れてもらっていないと思う、物忘れもひどい、息子に怒鳴られている。息子は本人の年金でお酒を飲んでいるのではないかと。 民生委員が本人と会った際に右頬にあざがあった。身なりや臭いがひどかった。 虐待が疑われる状況が発生した時期や頻度については不明。
虐待者	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 嫁・婿 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他の親族（ ） <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）
時期	<input type="checkbox"/> 数日前から <input type="checkbox"/> 1週間前から <input type="checkbox"/> 1カ月前から <input type="checkbox"/> 数か月前から <input checked="" type="checkbox"/> その他（不明 ）
虐待の可能性（通報段階）	<input checked="" type="checkbox"/> 身体的虐待の疑い <input checked="" type="checkbox"/> 放棄・放任の疑い <input checked="" type="checkbox"/> 心理的虐待の疑い <input type="checkbox"/> 性的虐待の疑い <input checked="" type="checkbox"/> 経済的虐待の疑い <input type="checkbox"/> 虐待とは言い切れないが不適切な状況（ ）
相談についての調査協力	<input checked="" type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 否 本人・家族への了承 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

【情報収集依頼項目】 依頼日時：令和 7年 1月 6日 10時00分 依頼先：市健康推進課 依頼方法（☒電話 ☐訪問 その他）

世帯構成	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）
介護保険	<input checked="" type="checkbox"/> 介護認定の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 担当居宅介護支援事業所 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険料所得段階 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険料収納状況
福祉サービス等	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護の利用 <input type="checkbox"/> 障害者手帳の有無（身・知・精） <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> （ 原爆手帳 ）
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 国民年金 <input checked="" type="checkbox"/> 遺族年金 <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険収納状況
関係機関等	<input checked="" type="checkbox"/> 主治医・医療機関 <input type="checkbox"/> 保健所・保健センターの関与 <input type="checkbox"/> 他機関（ ）の関与
その他	<input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ）

【支所保健福祉担当課・健康推進課・高齢者支援課報告】

報告日時：令和 7年 1月 6日 10時00分 報告方法（☒電話 ☐来所 その他）

※相談受理後ただちに基礎調査を行い、受付記録を市の担当窓口まで報告・提出すること。

事実確認の方法	面接調査	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 来所 面接者（ 地域包括支援センターの保健師 ， 社会福祉士 ）
	聞き取り	<input type="checkbox"/> ケース会議等（担当： ） <input type="checkbox"/> 関係機関（ ） 担当： ）
事実確認中に予測されるリスクと対応方法 同居の息子が飲酒をしている可能性が高く、事実確認などの訪問時に拒否または攻撃的な態度を示すおそれがあり、複数名で訪問をする。 本人の生命や身体に重大な結果が及ぶことを想定し、緊急避難先の情報収集、事前相談の必要性を検討する。		
事実確認期限	令和 7年 1月 6日 16時30分迄 ※事実確認は原則，相談受理後48時間以内とする。	
立入調査の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要検討（理由：本人との面談が可能な状況と思われるため ）	

※1:「通」:通報があった内容に○をつける。「確認日」:行政および地域包括支援センター職員が確認した日付を記入。

※2:太字の項目が確認された場合は、『緊急保護の検討』が必要。ただちに高齢者支援課に報告すること。

	通	確認日	確認項目	サイン:当てはまるものがあれば○で囲み、他に気になる点があれば()に簡単に記入	確認方法
身体の状態・けが等			外傷等	頭部外傷(血腫、骨折等の疑い)、腹部外傷、重度の褥そう、その他() 部位: 大きさ:	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			全身状態・意識レベル	全身衰弱、意識混濁、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			脱水症状	重い脱水症状、脱水症状の繰り返し、軽い脱水症状、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			栄養状態等	栄養失調、低栄養・低血糖の疑い、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
	○	1月6日	あざや傷	身体に複数のあざ、頻繁なあざ、やけど、刺し傷、打撲痕・腫張、床ずれ、その他(<u>左所のおざ</u>) 部位:右頬 大きさ: 色:	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民生委員) 5.その他 ()
			体重の増減	急な体重の減少、やせすぎ、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
生活の状況			出血や傷の有無	生殖器等の傷、出血、かゆみの訴え、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			その他		1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
	○	1月6日	衣服・寝具の清潔さ	着の身着のまま、濡れたままの下着、汚れたままのシーツ、その他(<u>身な</u>)がひどい	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民生委員) 5.その他 ()
	○	1月6日	身体の清潔さ	身体の異臭、汚れのひどい髪、皮膚の潰瘍、のび放題の爪、その他(<u>入浴が</u>)できていないと思う	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民生委員) 5.その他 ()
	○	1月6日	適切な食事	菓子パンのみの食事、余所ではガツガツ食べる、拒食や過食が見られる、その他(<u>食事を食べさせてもらっていないと思われる</u>)	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民が徳島さんより) 5.その他 ()
			適切な睡眠	不眠の訴え、不規則な睡眠、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
話の内容			行為の制限	自由に外出できない、自由に家族以外の人と話すことができない、長時間家の外に出されている、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			不自然な状況	資産と日常生活の大きな落差、食べる物にも困っている、年金通帳・預貯金通帳がない、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
	○	1月6日	住環境の適切さ	異臭がする、極度に乱雑、ベタベタした感じ、暖房の欠如、その他(<u>ビールの空き缶やゴミがベランダに山積み</u>)	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民が徳島さんより) 5.その他 ()
			その他		1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			恐怖や不安の訴え	「怖い」「痛い」「怒られる」「殴られる」などの発言、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			保護の訴え	「殺される」「Q.Oが怖い」「何も食べていない」「家にいたくない」「帰りたいくない」などの発言、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
表情・態度			強い自殺念慮	「死にたい」などの発言、自分を否定的に話す、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			あざや傷の説明	つじつまが合わない、求めても説明しない、隠そうとする、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			金銭の訴え	「お金をとられた」「年金が入ってこない」「貯金がなくなった」などの発言、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			性的事柄の訴え	「生殖器の写真を撮られた」などの発言、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
	○	1月6日	話のためらい	関係者に話すことをためらう、話す内容が変化、その他(<u>食事、入浴について「大丈夫」と話す</u>)	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民が本人より) 5.その他 ()
	○	1月6日	その他	物忘れがひどい、食事や入浴について「大丈夫」	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民が徳島さん、本人より) 5.その他 ()
適切な支援			おびえ、不安	おびえた表情、急に不安がる、怖がる、人目を避けたがる、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			無気力さ	無気力な表情、問いかけに無反応、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			態度の変化	家族のいる場面いない場面で態度が異なる、なぜやりの態度、急な態度の変化、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			その他		1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			適切な医療の受診	家族が受診を拒否、受診を勧めても行った気配がない、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			適切な服薬の管理	本人が処方されていない薬を服用、処方された薬を適切に服薬できていない、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
養護者の態度等			入退院の状況	入退院の繰り返し、救急搬送の繰り返し、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			適切な介護等サービス	必要であるが未利用、勧めても無視あるいは拒否、必要量が極端に不足、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			支援のためらい・拒否	援助を受けたがらない、新たなサービスは拒否、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			費用負担	サービス利用負担が突然払えなくなる、サービス利用をためらう、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			その他		1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
	○	1月6日	支援者への発言	「何をするかわからない」「殺してしまうかもしれない」等の訴えがある、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
養護者の態度等			保護の訴え	虐待者が高齢者の保護を求めている、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			暴力、脅し等	刃物、ピンなど凶器を使った暴力や脅しがある、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
			高齢者に対する態度	冷淡、横柄、無関心、支配的、攻撃的、拒否的、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
	○	1月6日	高齢者への発言	「早く死んでしまえ」など否定的な発言、コミュニケーションをとろうとしない、その他(<u>怒鳴り声がする</u>)	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民が徳島さんより) 5.その他 ()
			支援者に対する態度	援助の専門家と会うのを避ける、話したがらない、拒否的、専門家に責任転嫁、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()
	○	1月6日	精神状態・判断能力	虐待者の精神的な不安定・判断力低下、非現実的な認識、その他()	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り (民が徳島さんより) 5.その他 ()
			その他	非就労の可能性、昼間からパチンコ、本人の年金で飲酒の可能性	1.写真 2.目視 () 3.記録 () 4.聴き取り () 5.その他 ()

確認者：保健師、社会福祉士

確認日時：2025年(令和 7年) 1月 6日 13時～ 1月 6日 16時30分

高齢者本人名前	瀬戸内 フジ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日生	年齢	80 歳
確認場所	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 来所（ <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター） <input type="checkbox"/> その他（ ）						
確認時の同席者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（名前： 民生委員 ）						

発言内容や状態・行動・態度など（見聞きしたことをそのまま記入）

【本人】

（本人と面談）

やせ気味で唇が渴いている。爪は黒ずみ伸びている。髪はベッパリしている。衣類は汚れて尿臭が漂う。右頬に5センチくらいの赤黒い斑点状の内出血の跡がある。
年齢が思い出せない。食事は「食べた」と話し、困っていることは「無い」と答えた。
外出に関して「ここが一番ええ。行ったことがないところに行くのは嫌。」
息子について「よくしてくれる」
右頬のあざについて「私がつまらんけえ、島男に毎日怒られるし、よう叩かれる」いつ叩かれたのかは覚えていない。

（徳島さんより聞き取り）

「急にこの半年くらいでボケてきた」島男とは5年位前から一緒に住むようになり、寿司屋をしていたが2年前にやめた。一人暮らしの頃にはヘルパーを利用していた。
本人は少しずつ痩せてきている。アンパンが好きみたい。歩くときヨロヨロしている。頬のあざは一昨日はなかった。本人に聞いても「わからん」と話していた。

（毛利医院より聞きとり）

高血圧症と脂質異常症の治療をしていたが、1年以上未受診である。

【養護者】

（民生委員より聞き取り、民生委員は徳島さんから聞いた情報）

食事を食べさせたり、お風呂に入れさせていないのではないかな。働かないで本人の年金でお酒を購入して飲んでいるのではないかな。

（徳島さんより聞き取り）

離婚した5年位前に本人と一緒に住むようになり、一緒に寿司屋をしていたが2年位前にやめた。
昔からお酒が好きみたいで、陽気なお酒を飲む人だった。店を閉めてから毎日パチンコに行き、夜9～11時に「ええかげんにせえや」などの怒鳴り声や大きな音をする。

【第三者】：（ 娘の広子 ）

階下に住む徳島さんが本人と昔から行き来がある知人。
民生委員が訪問をしている。

（徳島さんより聞き取り）

もともと仲の良い親子だった。なぜか分からないけど結婚してから寄り付かなくなった。県内に住んでいると思われる。

虐待の全体的状況

本人との面談によると、本人は「息子に毎日怒られるし叩かれる」と話す。
伝聞による情報は本人はこの半年くらいで認知力の低下がみられる。食事や入浴が十分にできていないのではないかな。同居の息子は働かないで毎日パチンコに行き、本人の年金でお酒の購入、飲酒をしているのではないかな。夜9～11時に怒鳴り声や大きな音を立てている。

発生状況

1. 虐待がはじまったと思われる時期： 年 月頃（不明）
2. 虐待が発生する頻度：毎日（階下の徳島さんによると毎晩怒鳴り声や大きな音をする）
3. 虐待が発生するきっかけ：不明
4. 虐待が発生しやすい時間帯：夜9～11時

※裏面の事実確認項目（サイン）を利用して事実確認を行う。

様式 5 (裏)		事実確認項目 (サイン)		解説用	
※1:「通」:通報があった内容に○をつける。「確認日」:行政および地域包括支援センター職員が確認した日付を記入。					
※2:太字の項目が確認された場合は、『緊急保護の検討』が必要。ただちに高齢者支援課に報告すること。					
通	確認日	確認項目	サイン: 当てはまるものがあれば○で囲み、他に気になる点があれば()に簡単に記入	確認方法	
身体 の 状 態 ・ け が 等		外傷等	頭部外傷(血腫、骨折等の疑い)、腹部外傷、重度の褥そう、その他 () 部位: 大きさ:	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	1月6日	全身状態・意識レベル	全身衰弱、意識混濁、その他() 歩行時のふらつき ()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (徳島さん) 5. その他 ()	
	1月6日	脱水症状	重い脱水症状、脱水症状の繰り返し、軽い脱水症状、その他() 唇が干している ()	1. 写真 2. 目視 (地域包括) 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		栄養状態等	栄養失調、低栄養・低血糖の疑い、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	○ 1月6日	あざや傷	身体に複数のあざ、頻繁なあざ、やけど、刺し傷、打撲痕・腫張、床ずれ、その他() 部位: 右頬 大きさ: 5cmくらいの赤黒い斑点状 色: 赤黒い	1. 写真 2. 目視 (地域包括) 3. 記録 () 4. 聴き取り (民生委員) 5. その他 ()	
	1月6日	体重の増減	急な体重の減少、やせすぎ、その他() やせ気味 ()	1. 写真 2. 目視 (地域包括) 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		出血や傷の有無	生殖器等の傷、出血、かゆみの訴え、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		その他		1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
生活 の 状 況	○ 1月6日	衣服・寝具の清潔さ	着の身着のまま、濡れたままの下着、汚れたままのシーツ、その他() 身なりがひどい、衣類の汚れ ()	1. 写真 2. 目視 (地域包括) 3. 記録 () 4. 聴き取り (民生委員) 5. その他 ()	
	○ 1月6日	身体の清潔さ	身体の異臭、汗のひどい臭い、皮膚の潰瘍、その他() のび放題の爪、その他() の黒ずみ、入浴ができていないと思う ()	1. 写真 2. 目視 (地域包括) 3. 記録 () 4. 聴き取り (民) 5. その他 ()	
	○ 1月6日	適切な食事	菓子パンのみの食事、余所ではガツガツ食べる、拒食や過食が見られる、その他() 食事を食べさせてもらっていないと思われる ()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (徳島さん) 5. その他 ()	
		適切な睡眠	不眠の訴え、不規則な睡眠、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		行為の制限	自由に外出できない、自由に家族以外の人と話すことができない、長時間家の外に出されている、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		不自然な状況	資産と日常生活の大きな落差、食べる物にも困っている、年金通帳・預貯金通帳がない、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	○ 1月6日	住環境の適切さ	異臭がする、極度に乱雑、ベタベタした感じ、暖房の欠如、その他() 所に物が溢れている。ビールの空き缶やゴミが放置、ベランダに山積み ()	1. 写真 2. 目視 (地域包括) 3. 記録 () 4. 聴き取り (民が徳島さんより) 5. その他 ()	
		その他		1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
話 の 内 容	1月6日	恐怖や不安の訴え	「怖い」「痛い」「怒られる」「殴られる」などの発言、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (地域包括) 5. その他 ()	
		保護の訴え	「殺される」「〇〇が怖い」「何も食べていない」「家にいたくない」「帰りたい」などの発言、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		強い自殺念慮	「死にたい」などの発言、自分を否定的に話す、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	1月6日	あざや傷の説明	つじつまが合わない、求めても説明しない、隠そうとする、その他()	1. 写真 2. 目視 (地域包括) 3. 記録 () 4. 聴き取り (徳島さん) 5. その他 ()	
		金銭の訴え	「お金をとられた」「年金が入ってこない」「貯金がなくなった」などの発言、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		性的事柄の訴え	「生殖器の写真を撮られた」などの発言、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	○ 1月6日	話のためらい	関係者に話すことをためらう、話す内容が変化、その他() 食事、入浴について「大丈夫」と話す ()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (民が本人より) 5. その他 ()	
	○ 1月6日	その他	物忘れがひどい、ここ半年くらいでひどくなった	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (民が徳島さんより) 5. その他 ()	
表 情 ・ 態 度		おびえ、不安	おびえた表情、急に不安がる、怖がる、人目を避けたがる、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		無気力さ	無気力な表情、問いかけに無反応、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		態度の変化	家族のいる場面いない場面で態度が異なる、なげやりな態度、急な態度の変化、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		その他		1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
適 切 な 支 援	1月6日	適切な医療の受診	家族が受診を拒否、受診を勧めても行った気配がない、その他() 1年以上未受診 ()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (市が医療機関) 5. その他 ()	
	1月6日	適切な服薬の管理	本人が処方されていない薬を服用、処方された薬を適切に服薬できていない、その他() 以前は高血圧症、脂質異常症の治療薬を飲んでいて ()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (市が医療機関) 5. その他 ()	
		入退院の状況	入退院の繰り返し、救急搬送の繰り返し、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	1月6日	適切な介護等サービス	必要であるが未利用、勧めでも無視あるいは拒否、必要量が極端に不足、その他() 以前訪問介護の利用歴あり ()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (徳島さん) 5. その他 ()	
		支援のためらい・拒否	援助を受けたがらない、新たなサービスは拒否、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		費用負担	サービス利用負担が突然払えなくなる、サービス利用をためらう、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		その他		1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
養 護 者 の 態 度 等		支援者への発言	「何をするか分からない」「殺してしまうかもしれない」等の訴えがある、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		保護の訴え	虐待者が高齢者の保護を求めている、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	1月6日	暴力、脅し等	刃物、ピンなど凶器を使った暴力や脅しがある、その他(本人が「毎日怒られるし、叩かれる」)	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (地域包括) 5. その他 ()	
		高齢者に対する態度	冷淡、横柄、無関心、支配的、攻撃的、拒否的、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
	○ 1月6日	高齢者への発言	「早く死んでしまえ」など否定的な発言、コミュニケーションをとろうとしない、その他() 怒鳴り声や大きな音がする ()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (民から徳島さん) 5. その他 ()	
		支援者に対する態度	援助の専門家と会うのを避ける、話したがらない、拒否的、専門家に責任転嫁、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
		精神状態・判断能力	虐待者の精神的不安定・判断力低下、非現実的な認識、その他()	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り () 5. その他 ()	
○ 1月6日	その他	非就労の可能性、本人の年金で飲酒の可能性、昼間からパチンコ	1. 写真 2. 目視 () 3. 記録 () 4. 聴き取り (民から徳島さん) 5. その他 ()		

様式 4 (表)

高齢者虐待対応 コアメンバー会議録

解説用

高齢者本人名前 瀬戸内 フジ

市:担当者 課長、主幹、保健師

地域包括支援センター 三葉地域包括支援センター 担当者 保健師、社会福祉士

会議日時:

2025年(令和 7年) 1月 6日 16時 30分～ 17時 30分

虐待事実の判断	<input type="checkbox"/> 虐待の事実なし <input checked="" type="checkbox"/> 虐待の疑いあり→ <input type="checkbox"/> 身体的 <input checked="" type="checkbox"/> 放棄・放任 <input checked="" type="checkbox"/> 心理的 <input type="checkbox"/> 性的 <input checked="" type="checkbox"/> 経済的 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 虐待の事実あり→ <input checked="" type="checkbox"/> 身体的 <input type="checkbox"/> 放棄・放任 <input type="checkbox"/> 心理的 <input type="checkbox"/> 性的 <input type="checkbox"/> 経済的 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 重度 <input checked="" type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 軽度) <input type="checkbox"/> 未確定	名前	名前:主任介護支援専門員 名前:保健師 名前:社会福祉士	名前:課長 名前:主幹 名前:保健師
高齢者の安全確認	<input checked="" type="checkbox"/> 確認(誰が、地域包括がどのような方法で訪問や聞き取りで) <input type="checkbox"/> 未確認 立入調査 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要	連携が必要と考えられる関係機関	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者支援課 <input type="checkbox"/> 障がい福祉課 <input checked="" type="checkbox"/> 生活福祉課 <input checked="" type="checkbox"/> 民生委員および地域住民() <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 法律及び成年後見に関わる専門家 <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関(毛利医院) <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> サービス事業所 <input type="checkbox"/> その他() ケース会議の開催 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 令和 6年 1月 日 時 予定	
緊急性の判断	<input type="checkbox"/> 緊急保護の検討 <input type="checkbox"/> 保護の検討 <input type="checkbox"/> 防止のための保護検討 <input checked="" type="checkbox"/> 適切なサービス等の導入の検討 <input checked="" type="checkbox"/> 事実確認を継続			
緊急性の判断根拠	<input checked="" type="checkbox"/> 入院や通院が必要(重篤な外傷、脱水、栄養失調、衰弱等による検査、治療) <input type="checkbox"/> 高齢者本人・養護者が保護を求めている <input checked="" type="checkbox"/> 暴力や脅しが日常的に行われている <input checked="" type="checkbox"/> 今後重大な結果が生じる、繰り返されるおそれが高い状態 <input checked="" type="checkbox"/> 虐待につながる家庭状況・リスク要因がある <input type="checkbox"/> その他()	高齢者と養護者の意見・希望	【高齢者】 ここ(自宅)が一番ええ、行ったことがない所に行くのはいや。島男もよくしてくれる。 【養護者】 確認できていない。	
総合的な支援の方針と内容	<input type="checkbox"/> 緊急的分離/保護() <input type="checkbox"/> 入院() <input checked="" type="checkbox"/> 家族支援・家族間調整 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅サービス導入・調整(要介護認定申請、アセスメント) <input checked="" type="checkbox"/> 専門医紹介・医療導入支援() <input type="checkbox"/> 経済的支援(生活保護相談・申請/各種減免手続き等)() <input type="checkbox"/> 成年後見制度/福祉サービス/日常生活自立支援事業活用検討 <input checked="" type="checkbox"/> 関係機関との連携(居宅介護支援事業所) <input checked="" type="checkbox"/> その他(事実確認)	措置の適用	<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input checked="" type="checkbox"/> 無: <input type="checkbox"/> 検討中(理由:)	
		成年後見制度等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 検討中(理由: 経済状況、金銭管理状況が不明)	
		※支援の必要性 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		

福山市高齢者支援課 作成(出典:社団法人日本社会福祉士会様式を参考に作成)

様式 4（裏）

高齢者虐待対応計画書 コアメンバー会議録(2)

解説用

対象	優先順位	課題(何が問題か)	目標(あるべき姿)	具体的な役割分担		
				何を・どのように	だれが(支援機関・担当者等)	いつまでに(実施日時・期間／評価日)
高齢者	1	本人の生活状況、虐待(介護放棄、心理的虐待、経済的虐待)の事実確認ができていない。	生活状況や虐待の事実確認を行い、虐待の発生要因が明らかになる。	本人への訪問を継続して行い、生活状況として食事が摂れているか、入浴ができているかを確認する。また虐待の事実として怒鳴られていることがあるのか、どのような時に虐待が起こるのかを確認する。	包括保健師、社会福祉士 市保健師	令和 7年 1月 15日
				民生委員、徳島さんからの情報収集を継続する。以前関わっていたケアマネジャーに当時の本人に関する情報収集を行う。	包括主任介護支援専門員	令和 7年 1月 15日
養護者	1	養護者に会えておらず、虐待の事実確認、養護者の生活状況、介護状況が不明。	養護者と会って、虐待の事実確認や生活、介護状況が確認でき、虐待の発生要因が明らかになる。	養護者が自宅にいる時間帯について、民生委員や近隣住民から情報を得る。養護者と会う時には訪問の目的をわかりやすく伝えて理解を得る。必要な情報収集を行う。以前関わっていたケアマネジャーに当時の養護者に関する情報収集を行う。	包括社会福祉士、保健師 市保健師	令和 7年 1月 15日
その他の家族						
関係者						
進捗状況報告（ 月 日， 月 日， 月 日 ） <input type="checkbox"/> 支援終了日 年 月 日				計画評価予定日 令和 7年 1月 15日		
<p>対応が困難な課題／今後検討しなければならない事項など(虐待終結に向けた課題等を記載)</p> <p>本人への訪問を継続して虐待の事実や意向、生活状況など得られていない情報を確認する。 養護者についての情報が少なく、会えていないため虐待の事実確認が必要である。養護者が飲酒をしている可能性が高く、事実確認などで訪問をする際は複数で対応する。訪問を拒否する可能性が高く、養護者と面談をする際には訪問の目的をわかりやすく伝える必要がある。 県内に住む長女がどの程度関わっていて、今後の協力が得られるかについて確認方法も含めて検討する。</p>						

※記入欄が足りない場合は、様式を追加して記入

福山市高齢者支援課 作成（出典：社団法人日本社会福祉士会作様式を参考に作成）

Ⅱ. 養護者の情報 面接担当者氏を面談できていない。		虐待解消に向けた対応課題
【養護者の希望】 確認できていない。		■課題
【健康状態等】 疾病・傷病： 既往歴： 受診状況： 服薬状況(種類)： 受診状況： 服薬状況(種類)： 診断の必要性： <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> その他 () 具体的症状等⇒ 性格的な偏り： 確認できていない。 障害： <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 精神障害(<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 疑い) <input type="checkbox"/> 知的障害(<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 疑い) ■不明		■課題
【介護負担】 被虐待高齢者に対する介護意欲： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ■不明 介護技術・知識： <input type="checkbox"/> 高い <input type="checkbox"/> 低い ■不明 1日の介護時間： <input type="checkbox"/> ほぼ1日中 <input type="checkbox"/> 必要時のみ ■不明 介護の代替者： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ■不明 介護期間(いつから始まったか、負担が大きくなった時期やきっかけ、最近の生活行動の変化など)※期間と負担原因を明確に 徳島さんによると、最近夜9時から11時の間に毎日のように怒鳴り声、大きな音がするようになった。 半年くらい前から本人の物忘れが目立つようになった。 平均睡眠時間：およそ____時間		■課題
【就労状況】 就労状況： <input type="checkbox"/> 就労(就労曜日____～____ 就労時間____時～____時)、雇用形態(<input type="checkbox"/> 正規、 <input type="checkbox"/> 非正規) ■非就労 <input type="checkbox"/> 福祉的就労		■課題
【経済状況】 収入額 月____万円(内訳：) 預貯金等____万円 借金____万円 ■被虐待高齢者の年金に生活費を依存(徳島さんによると本人の年金で飲んでいるのではないかと) <input type="checkbox"/> 借金トラブルがある <input type="checkbox"/> ギャンブルによるトラブルがある <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 介護保険料滞納 <input type="checkbox"/> 国民健康保険料滞納 <input type="checkbox"/> その他()		■課題
【近隣との関係】 <input type="checkbox"/> 良好() <input type="checkbox"/> 挨拶程度 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 関わりなし ■不明 近隣の徳島さんは「島男ちゃん」と呼ぶ。働いていた頃のことを知っている。		■課題
Ⅲ. 家族関係(家族歴、家族の抱える問題、家族の中の意思決定者、問題が起こったときの対処方法、地域や近隣との関係、等)		
※高齢者虐待対応ケース会議記録・計画書(1)の「支援機関・関連機関等連携マップ」で集約する 本人と息子の二人暮らし。 徳島さんによると、本人の身なりがひどく、右頬にアザが確認できた。食事を食べさせてもらっていないようで、風呂にも入れてもらっていないと思う。物忘れもひどい。 息子に怒鳴られているみたい。 地域包括保健師、社会福祉士が訪問をして本人と面談を行った。本人は年齢が言えなかった。右頬骨付近のあざについて「私がつまらんけえ、島男に毎日怒られるし、よう叩かれる」と話す。徳島さんがあざについて尋ねると「わからん」と話した。 民生委員によると、息子は5年位前に離婚をしてから本人と一緒に住み始めて、一緒に寿司屋をしていたが2年前に店を閉めた。県内に長女(四国広子様)がいるが結婚後寄り付かなくなった。徳島さんによると、働かないで昼間からパチンコをしている。ビールの空き缶やゴミがベランダに山積みになっており、家が汚い。本人の年金で飲酒をしているのではないかと。		■課題
Ⅳ. その他(関係者、関係機関の関わり等)		
※高齢者虐待対応ケース会議記録・計画書(1)の「支援機関・関連機関等連携マップ」で集約する 頻度は不明だが、民生委員と同じアパートに住む徳島さんがおかずの差し入れ等で訪問をする。 5年以上前に要介護認定を受けて、訪問介護を利用していた。居宅介護支援事業所の担当者は現在も勤めている。 以前は毛利医院に高血圧症、高脂血症の治療を受けていたが、1年以上未受診である。		■課題
[全体のまとめ]: I～IVで抽出された課題の結果を踏まえて整理する。 ※計画書(1)の「総合的な支援の方針」、計画書(2)の「対応困難な課題/今後検討しなければいけない事項」に反映する		
I. 高齢者本人 心身機能が低下しているにも関わらず未受診が1年以上続いている。本人が長男から叩かれるとの発言がある。保清ができておらず、不衛生な環境での生活が続いている。 近隣より、本人の泣き叫ぶ声が聞こえる。 II. 養護者 面談ができていない。近隣から就労をしておらず、昼間からパチンコに出たり、飲酒をして本人の年金に頼った生活を過ごしているのではないかと、情報がある。 毎日怒鳴り声が聞こえている。 III. 家族関係 県内に長女が住んでいるが、結婚をしてから訪ねていない様子。 IV. その他(近隣・地域住民等との関係、地域の社会資源、関係者・関係機関の関わり等) 地域住民や民生委員などが、本人の生活状況に不安を持ち、それぞれが気にかけて関わっている。以前、ケアマネジャーの関わり、訪問介護の利用があった。 V. 今後の課題 ①本人は認知力が低下しているが適切な医療や介護が受けられていない。 ②養護者に会えておらず、意向や生活、経済状況が確認できていない。 ③養護者と長女の関係性や介護の代替者についての情報が無い。		

参考2 (裏)	解説用
------------	-----

高齢者虐待対応ケース会議記録・計画書（2）

対象	優先 順位	課題	目標	具体的な役割分担		
				何を・どのように	支援機関・担当者等	実施日時・期間／評価日
高齢者	1	必要な医療が受けられていない。	本人の身体状況を医学的に診断し、必要な医療を受けることができる。	以前かかっていた毛利医院の受診支援をする。受診に際し長男の同行が難しければ長女の同行を依頼する。長女も難しければ地域包括、ケアマネジャーが支援する。	もみじ居宅ケアマネ、 包括保健師	令和7年1月25日までに
				毛利医院に本人の認知症について相談をする。認知症専門医への紹介を受けて受診支援を行う。	もみじ居宅ケアマネ、 包括保健師	令和7年1月25日までに
	2	必要な介護が受けられていない。	必要な生活支援または介護が受けられるようになる。	ケアマネジャーが適切なケアマネジメントを行えるよう、毛利医院に事前に認定申請及び主治医意見書の相談をして了解を得ておく。	包括主任介護支援専門員	令和7年1月25日までに
養護者	3	養護者に会えておらず、意向や生活、経済状況が不明。	訪問を継続し、意向や生活、経済状況を確認する	民生委員や近隣住民に、養護者が自宅にいたことがわかった時に地域包括への情報提供を依頼する。 養護者と面識があるケアマネジャーと同行訪問し、情報収集を行う。	包括社会福祉士、 もみじ居宅ケアマネ	令和7年1月25日までに
その他の家族	4	県内に住む長女の支援、意向について確認ができていない。	養護者と長女の間接関係を把握し、協力が得られる関係づくりを支援する。	民生委員や近隣住民に長女の連絡先を知っている人がいるか情報収集を行う。 連絡先がわかればケアマネジャーから長女に連絡をして協力がどの程度得られるかを確認し、協力を依頼する。	包括社会福祉士、 もみじ居宅ケアマネ	令和7年1月25日までに
関係者						
進捗状況報告（ 月 日， 月 日， 月 日 ） <input type="checkbox"/> 支援終了日 年 月 日				計画評価予定日 令和7年1月25日		
<p>対応が困難な課題／今後検討しなければならない事項など(虐待終結に向けた課題等を記載)</p> <p>養護者と長女が地域包括やケアマネジャーとの関わりを拒否した際の対応方法を検討する。 世帯の経済状況や金銭の管理状況を確認し、必要な支援において協力を得ることができるか確認をする必要がある。</p>						

※記入欄が足りない場合は、様式を追加して記入

社団法人日本社会福祉士会 作成（出典：東京都老人総合研究所「支援計画書(第2版)」、新潟県三条市作成様式を参考に作成）

様式 7

解説用

高齢者虐待対応評価会議記録票

計画評価： 2 回目 記入年月日 令和 7年 1月 25日

会議日時： 2025年（令和 7年 1月 25日 10時30分～11時30分

会議目的		計画に基づいて行った支援内容の共有と計画見直しの必要性の判断を行う。		出席者	所属：健康推進課 名前 主幹、保健師		所属：三葉地域包括支援センター 名前 社会福祉士、保健師、主任介護支援専門員	
課題番号	目標		実施状況 (誰がどのように取り組んだのか)	目標達成状況（日付） (達成した目標の内容とその根拠＝確認した事実を記載)			対応方針の変更の有無、変更内容	
高 1	本人の身体状況を医学的に診断し、必要な医療を受けることができる。		<input checked="" type="checkbox"/> 包括主任介護支援専門員、保健師、もみじ居宅ケアマネで主治医や長女との連絡調整、受診を行った。	1/18,長女の受診同行を調整し、1/21長女、包括保健師、もみじ居宅ケアマネに毛利医院を受診。高血圧、脂質異常症の内服治療が再開できた。受診時に新たなあざは確認されなかった。主治医より認知症専門医清盛メンタルクリニックを紹介してもらい、1/23受診ができ、アルツハイマー型認知症との診断。内服薬処方されたが、服薬管理について課題あり。			■目標達成 □目標変更なし ■目標変更あり (服薬管理に課題あり)	
高 2	必要な介護保険サービスが利用できるようになる。		<input checked="" type="checkbox"/> 包括主任介護支援専門員、社会福祉士、もみじ居宅ケアマネで要介護認定の申請ができるように調整した。	1/21にケアマネが毛利医師を主治医に要介護認定の申請及び暫定でのサービス利用調整を開始した。養護者はサービス利用に拒否があり、具体的な話にまで進まなかった。			■目標達成 □目標変更なし ■目標変更あり (サービス利用拒否あり)	
養 1	訪問を継続し、意向や生活、経済状況を確認する		<input checked="" type="checkbox"/> 包括社会福祉士、もみじ居宅ケアマネで自宅訪問し、養護者と面談を行った。	1/16、自宅訪問し面会。昼間だったが飲酒していることを確認した「一日中何回も同じことを言わせるけんいつもイライラしとる。たまには手がでることもある」食事については「アンパンが好きじゃけん、冷蔵庫にいつも10個位入れとる」と食生活についても課題があることが確認できた。1/22、介護保険申請と毛利医院受診を報告。認知症専門医への受診同行を依頼するが拒否。介護保険の話をするが「今は困っていないし、お金がかかることは困る。母親は自分のことくらい自分でできるけん大丈夫じゃろう」と答える。今後の生活についての意向を聞くが「特にない」と答えた。			■目標達成 □目標変更なし ■目標変更あり (食生活、介護負担、認知症や介護の必要性について理解を促す)	
他 1	養護者と長女の間を把握し、協力が得られる関係づくりを支援する。		<input checked="" type="checkbox"/> 徳島さん経由で長女の連絡先が分かり、ケアマネから長女に連絡した。	1/16,ケアマネから事情説明、支援依頼を行った。電話で月1回程度話はするが1年以上会っていないことがわかった。受診同行や要介護認定新規申請についての同意を得、経済的支援についても少額なら可能との確認が取れた。			■目標達成 □目標変更なし ■目標変更あり (長女の支援を具体化する)	
支援を要する状況	虐待種別		判定	高齢者本人の状況(意見・希望)			養護者の状況(意見・希望)	
	1. 身体的虐待		1	高血圧症、脂質異常症の診断を受けて治療が再開した。専門医を受診してアルツハイマー型認知症の診断が出た。診察を待つ間、フジに生活状況を聞くが答えられないことが多かったが「先生に診てもらってよかった」と何度も言った。			「今は困っていないしお金がかかることは困る。母親は自分のことくらい自分でできるけん大丈夫じゃろう」と話す。今後の生活についての意向を聞くが「特にない」と答えた。	
	2. 放棄・放任		1					
	3. 心理的虐待		1					
	4. 性的虐待		5					
	5. 経済的虐待		2					
6. その他		5				養護者支援の必要性 ■あり □なし		
新たな支援計画の必要性			評価結果のまとめ(令和 7年 1月 25日現在の状況)			今後の対応		
・服薬管理ができていない。 ・養護者はサービス利用に拒否があり必要な介護が受けられていない。 ・経済状況、本人の年金管理について把握ができていない。			1. 虐待対応の終結 2. 現在の虐待対応計画内容に基づき、対応の継続 3. アセスメント、虐待対応計画の見直し 4. その他 ()			1. 虐待対応支援の終結 2. 包括的・継続的ケアマネジメント支援に移行 3. その他 ()		

高齢者虐待対応評価会議記録票

計画評価： 3 回目 記入年月日 令和 7年 3月 5日

会議日時： 2025年（令和 7年 3月 5日14時30分～15時30分

会議目的		終結の判断と今後の対応を検討する。			出席者	所属：健康推進課 課長、主幹、保健師		所属：三葉地域包括支援センター名前社会福祉士、保健師、主任介護支援専門員	
課題番号	目標	実施状況 (誰がどのように取り組んだのか)		目標達成状況（日付） (達成した目標の内容とその根拠＝確認した事実を記載)			対応方針の変更の有無、 変更内容		
高 1	適切なケアマネジメントが行われ、サービスの利用ができる。 ケアマネジャーの支援を行う。	<input checked="" type="checkbox"/> 包括主任介護支援専門員とケアマネが連携しショートステイ、訪問看護、デイサービスを調整し利用する中で必要なケアが受けられるようにした。		1/29本人に面談し状況確認。食事や水分がしっかりと摂れ、入浴も問題なくでき、歩行が安定してきたことを聞き取った。2/6～デイ開始し、保清や排泄状況の改善、2/20～居宅療養管理指導を開始し、体調管理、服薬確認が整った。2/23デイ相談員からの聞き取りにより聞き取りでは、さらに排泄、保清、食事、歩行の面で改善が確認できた。			■ 目標達成 □ 目標変更なし □ 目標変更あり ()		
高 2	本人の年金の管理、使用状況を把握し、適切な金銭管理が行えるようにする。	<input checked="" type="checkbox"/> 包括社会福祉士とケアマネが養護者に本人の金銭管理について話をした。介護保険のサービス利用にあたり本人、養護者の収入、支出状況を確認。利用料の負担軽減について対応策を一緒に考える姿勢で関わった。		2/3養護者、2/16長女のききとりから金銭の管理が不適切であることがわかった。兄妹で話し合った結果。本人の年金管理と訪問看護利用料についての経済的支援を当面長女が行うことを確認できた。2/23、養護者からの聞き取りで、寿司屋の正社員として仕事を始めたことを確認した。			■ 目標達成 □ 目標変更なし □ 目標変更あり ()		
養 1	養護者に認知症や介護の必要性を理解できるようにアプローチをし、介護保険のサービスが利用できるようにする。	<input checked="" type="checkbox"/> 包括社会福祉士、市保健師が養護者に、本人ができていないこと、いないことを確認する。介護で困っていること、イライラすることについて確認し、サービス利用を通して養護者の気持ちや介護の変化を確認した。		2/3市保健師、包括社会福祉士、養護者との関係づくりにより養護者がイライラする原因や介護状態が把握できた。養護者は認知症への理解が進み、イライラが減ってきていることも確認できた。また、介護方法を説明し、養護者が本人に尿取りパットを使用したり服薬介助をするようになった。			■ 目標達成 □ 目標変更なし □ 目標変更あり ()		
養 2	養護者が信頼して話ができる人をつくれるように支援する。	<input checked="" type="checkbox"/> 包括社会福祉士とケアマネ、市保健師が、長女へ協力できることや意向を確認し養護者に伝えた。養護者と長女が話し合う機会が持てるようにした。民生委員がフジ宅を訪問し、地域とのかわりが持てるように支援した。 包括社会福祉士、市保健師も一緒に地域とのつながりができるように声かけを行った。		長女が養護者と話をし、長女が本人や養護者の状況を踏まえて受診に同行した。自宅内の掃除などの環境整備、金銭面での支援を行い、本人や養護者を支える役割を持つようになった。2/12、民生委員が自宅を訪問し”小地域福祉ネットワーク”の登録手続きを行った。ゴミ出しについては「お互いさま活動（生活支援活動）」として、徳島さんが声掛けをすることになった。2/23徳島さんからの聞き取りでは、ゴミ捨ての声掛けをするようになってから島男とも挨拶をかわすなど良好な関係が築けてきた。大声や音を聞かなくなったことも確認できた。			■ 目標達成 □ 目標変更なし □ 目標変更あり ()		
支援を要する状況		虐待種別	判定	高齢者本人の状況(意見・希望)			養護者の状況(意見・希望)		
		1. 身体的虐待	4	2/23「みんなようしてくれる。やっぱり家がええの」と何度も繰り返す。			施設にはまだ入れたくない、自分がみてやらないといけないと思う。自分しかみるもんがおらん。月1万5千円位なら介護サービスにお金を使えるようにする。		
		2. 放棄・放任	4						
		3. 心理的虐待	4						
		4. 性的虐待	5						
		5. 経済的虐待	4						
6. その他	5	養護者支援の必要性 □あり ■なし							
新たな支援計画の必要性		評価結果のまとめ(令和 7年 3月 5日現在の状況)						今後の対応	
なし		<div>1. 虐待対応の終結</div> <div>2. 現在の虐待対応計画内容に基づき、対応の継続</div> <div>3. アセスメント、虐待対応計画の見直し</div> <div>4. その他 ()</div> <div></div> <div></div> <div></div>						<div>1. 虐待対応支援の終結</div> <div>2. 包括的・継続的ケアマネジメント支援に移行</div> <div>3. その他 ()</div>	