

平成 20 年度社会的養護ニーズ把握調査
(児童相談所票)

厚生労働省雇用均等・児童家庭局

都道府県		児童相談所		
市番号		番号		

児童相談所名 _____

質問 1 貴児童相談所における平成 19 年度新規入所件数

(福祉行政報告例第 45 のうち、対応内容が「児童福祉施設入所」である件数)

新規入所件数	<input type="text"/>	件
--------	----------------------	---

質問 2 貴児童相談所における平成 19 年度新規里親委託件数

(福祉行政報告例第 45 のうち、対応内容が「里親委託」である件数)

里親委託件数	<input type="text"/>	件
--------	----------------------	---

質問 3 平成 19 年度に相談受付した事例のうち、一時保護を長期 (1 か月以上) に実施した件数

(施設入所及び里親委託中の一時保護は除く)

一時保護件数	<input type="text"/>	件
--------	----------------------	---

補問 3-1 質問 3 の事例のうち、施設入所 (里親委託) を視野に入れ対応した事例

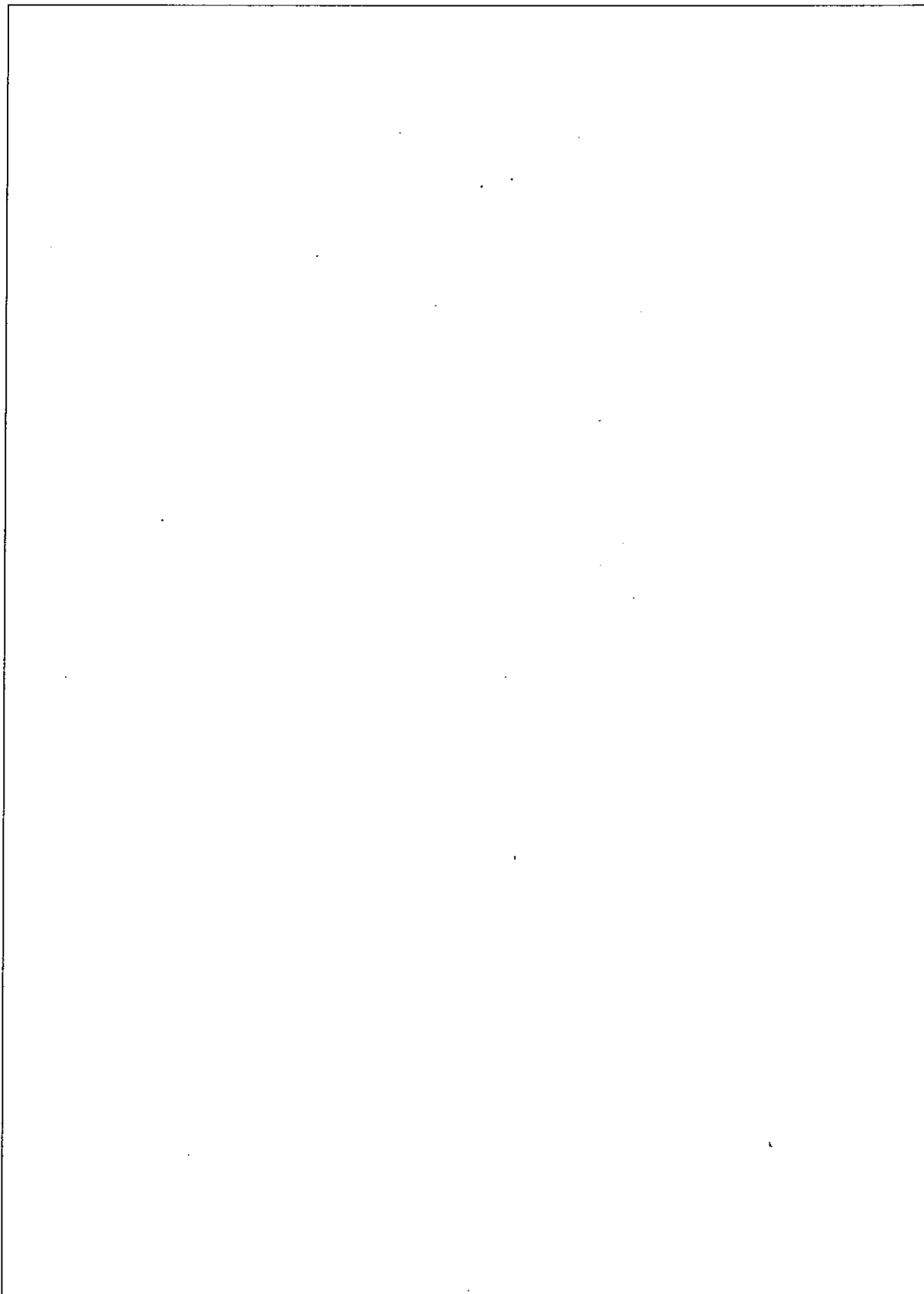
対応事例	<input type="text"/>	事例
------	----------------------	----

補問 3-2 補問 3-1 の事例のうち、施設入所 (里親委託) 検討を行った施設種別

(最適と思われる施設種別を 1 事例につき 1 つ選んでください)

施設種別	施設入所 (里親委託)			
1. 里親	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
2. 乳児院	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
3. 児童養護施設	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
4. 情緒障害児短期治療施設	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
5. 児童自立支援施設	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
6. 自立援助ホーム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
7. 知的障害児施設	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
8. 肢体不自由児施設	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
9. 重症心身障害児施設	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
10. 母子生活支援施設	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例
11. その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事例

質問5 貴自治体で独自に社会的養護ニーズを調査・把握している場合は、その状況及び実施方法（自治体で記入のこと。別途既存資料等添付可）。



ご協力ありがとうございました。