

様式第1号

アセスメント結果報告書

氏名		生年月日	
住所			
報告内容			
<社会性>			
<疎通性・理解度>			
<家族関係>			
<里親希望者の弱み・課題>			
<里親希望者の強み>			

【様式第1号 別紙①】

アセスメントチェックシート

里 親

【社会性】

予約をしての来所か	はい	いいえ
予約時間に合わせて来所できるか	はい	いいえ
遅れた場合には連絡を入れることが出るか	はい	いいえ
来所時の服装などが適切か	はい	いいえ
人との距離の取り方が適切か	はい	いいえ
関係機関との協力について、前向きに捉えられているか	はい	いいえ
困ったときに助けを求めることができそうか	はい	いいえ
オープンで健康的な会話の雰囲気があるか	はい	いいえ
一方的な持論の展開や自己主張に終始していないか	はい	いいえ
精神的な安定感があるか	はい	いいえ
適切なストレス対処行動がとれるか	はい	いいえ

【疎通性・理解度】

質問に対して、的確な回答ができるか	はい	いいえ
社会的養護を必要とする子どもやその実親に対する適切な理解があり、誤解や偏見はないか	はい	いいえ
子どものための制度であることを理解しているか	はい	いいえ
里親になりたい理由が自己都合だけではないか	はい	いいえ
子どもを選びたいという考えはないか	はい	いいえ
実親との交流は否定したいという考えに固執していないか	はい	いいえ
子どもと実親との関係を尊重することが求められることについて理解があるのか	はい	いいえ
児童を受託することで、家庭内に様々な変化が生じることに思い至ることができるか	はい	いいえ
自分たちの現状(年齢、経済面、健康状況、就労状況等)に応じた選択ができるか	はい	いいえ

【家族関係】

里親登録について、家族間でも思いを共有できているか	はい	いいえ
夫婦のお互いが自分の意見を述べ合うことができているか	はい	いいえ
実子がいる場合、実子に対して的確な説明ができているか (あるいは、説明する必要があることを理解しているか)	はい	いいえ
親族や職場等に説明を行い、理解を得る必要があることを理解しているか	はい	いいえ
不妊治療を経験された方の場合 不妊治療についての考えや現状の受け止めについて、夫婦間で合意があるか	はい	いいえ

審議会の結果	1 適格
	2 不適格
	3 保留・再

## 里親登録申請者個票

番号		里親の種類		養子縁組希望		有・無	
里親申請者	氏名	(男・女)	生年月日	( 歳)			
	住所	(男・女)		( 歳)			
申請の動機							
希望児童	年齢	性別		婚姻年月	年 月 日		
	期間: きょうだい・障害児:				離婚歴		
本人及び家族の状況	申請者及びその配偶者等	経歴:			職業:		
		養育の経験:			人柄: 健康状態:		
	その他の家族	経歴:			職業:		
		養育の経験:			人柄: 健康状態:		
	氏名	続柄	(男・女)			職業:	
		生年月日	年 月 日	歳			人柄: 健康状態:
氏名	続柄	(男・女)			職業:		
	生年月日	年 月 日	歳			人柄: 健康状態:	
家庭の状況等	住居	敷地	m( 坪)	建物	m( 坪)	自家・借家	
	地域の状況等						
	収入 その他	年間収入約	万円				
		年間支出約	万円				
養育里親研修修了 (予定日)		令和 年 月 日 修了・修了予定					
一年以内の期間を定めて要保護児童を委託されることを希望する		する( 年 月から 年 月まで)・ない					
里親登録の有無		ある( 都道府県で 年 月から 年 月まで)・ない					
備考 (弱み・強み)							
児童相談所長の意見							
社会福祉審議会の意見							

【基礎研修・登録前研修の様子】

氏名

社会的養護についての理解や養育技術(子どもの対応について)

施設実習の様子について

世帯の構成ほか

世帯の構成ほか(再調査時)

( 年 月 日現在)

\* 登録申請時は上段のみに記載

\* ジェノグラムは原則3親等以内までは記載する。必要あれば追加すること。

\* 既登録者の再調査に使用する場合は、世帯の構成を申請時と再調査時の両方について記載すること

\* 辞退者または申し込み取り上げ者の場合、住所、氏名、辞退または取り上げの理由のみを記入する。

様式第3号

## スキルアップ研修実施報告書

令和 年 月 日

実施機関名

代表者名

受講人数 \_\_\_\_\_人

※受講者リストを添付すること

実施日 \_\_\_\_\_年 月 日

実施場所 \_\_\_\_\_

研修テーマ \_\_\_\_\_

※研修資料を添付すること

研修の効果

受講者の感想:アンケートを添付すること

様式第4号

未委託里親トレーニング報告書

令和 年 月 日

実施機関名

代表者名

受講した里親氏名 里父：

里母：

受講期間

実施場所

<研修内容>研修資料を添付
<受講者の課題>
<改善策・向上策>
<受講者の委託にかかる意向について>
<評価> (委託の可否や子どもとのマッチングの観点から)

※これに準じた様式を用いても可能



(様式第6号)

里親情報表

令和 年 月 日

〇〇児童相談所長 殿

児童〔 〕に適合すると考えられる委託候補の里親について、下記のとおり、里親〔種別 〕情報について提供いたします。

適合順位

1 2 3

ふりがな 〔里父氏名〕		ふりがな 〔里母氏名〕					
〔現住所〕 〒							
自宅電話番号: ( )							
※日中連絡がつく電話番号(携帯等)もご記入ください 〔里父・里母〕 : ( )							
〔選定理由〕							
家族構成	ふりがな 氏名	続柄 (主たる養育 者に○)	性別	年齢	生年月日	職業(学年)	健康状態
		世帯主					
住居の状況	1 自家・借家 2 平屋・二階建・〔 〕階建ての〔 〕階 3 〔 〕室 →(和室〔 〕室〈 〉畳、洋室〔 〕室〈 〉畳) 4 ペット〔有・無〕(有の場合:室内 屋外 ) 5 部屋の中の様子						



養育方針 (子どもへの関わり方について具体的に)	
夫婦関係・ 家族関係	夫婦関係や同居家族との関係
受託経験	有            無 有りの場合(複数ある場合は、直近の受託経験を記入) 受託時年齢:    才    性別: 受託時期:        年 月 日～        年 月 日 期間:約 年 月
レスパイト・ ケア等短期 経験	有            無 有りの場合: 種別: レスパイト・ケア    ショートステイ    一時保護委託 回数: 児童の年齢 性別                    1回の期間
上記以外 に、子ども と接した経験 がある場合 (ファミリー サポート、 ボランティア、 その他 子どもと接 した経験) ただし、実 子養育除く)	子どもと接した経験(有・無) (経験ある場合) 具体的内容



様式第8号

## 里親交流事業実施報告書

令和 年 月 日

実施機関名  
代表者名

参加人数 \_\_\_\_\_ 人  
※参加者リストを添付すること

実施日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

実施場所 \_\_\_\_\_

実施内容 \_\_\_\_\_  
※資料を添付すること

参加者の様子

参加者の感想: アンケートを添付すること

## 里親再調査票

里親の種類		養育		養子縁組		専門	
住所							
住居の状況	種別						
	構造						
	間数						
家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業又は就学先	健康状態	年間収入	年間支出
	里父					万円	万円
	里母						
里親登録年月日		年 月 日		登録番号			
委託可能な児童				過去の受託児童			
(※ 乳幼児は委託可能か、一時保護は可能かなど、すぐにも委託ができる可能性があるものは記入する。)				氏名	受託時の年齢	受託期間	
現在の状況							