

＜高齢者虐待発見チェックリスト＞

チェック	項目＜高齢者の状態＞	日付等の具体例
	①高齢者自身が助けを求めてくる。	
	②高齢者の訴える状況が差し迫ったものである。 例)「殺される」「怖い」「何されるか分からない」「家に居たくない」「家に帰りたくない」「何も食べていない」等	
	③骨折、打撲、不自然な傷や痣がある。	
	④栄養失調や脱水の状態にある。	
	⑤不自然に空腹を訴える事が増えている。	
	⑥寝具や下着・衣類が汚れたままになっている。	
	⑦身体からかなりの異臭がするようになってきている。	
	⑧部屋、住居が極めて不衛生な状態となっている。	
	⑨生活の中で本人が隠したがる場面がある。または見えない箇所がある。	
チェック	項目＜養護者の状態＞	日付等の具体例
	①冷淡で無視・無関心さがある。	
	②暴力・暴言が日常的にある。	
	③経済的に余裕はありそうだが、必要な医療やサービスを受けさせない。	
	④経済的に困窮している。	
	その他（自由記述）	

高齢者の名前は匿名で構いませんので、担当地区の包括または、長寿課まで FAX 送信してください。

＜通報先＞ ※FAX を送付する機関を○で囲ってください

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 長寿課 | <input type="checkbox"/> 富士松包括 | <input type="checkbox"/> 雁が音包括 | <input type="checkbox"/> 中部包括 |
| <input type="checkbox"/> 基幹型包括 | <input type="checkbox"/> 中央包括 | <input type="checkbox"/> 依佐美包括 | <input type="checkbox"/> 朝日包括 |

＜送信日＞	年 月 日	＜事業所名＞	
＜連絡先＞		＜送信者＞	