≪月例提供用≫

（　　月分　データ）　月　提供用

区市町村	件数
新宿区	

（資料35－2）

提供内容 提供理由をリストから選択	虐待内容（種別）	相談経路	児童					主たる虐待者	保護者連絡先		家族状況（保護者1）				家族状況（保護者2）				家族状況（家族1）				相談内容	その他参考事項 （一時保護回数などの把握情報）
			受付番号	氏名	かな	性別	生年月日		住所	自宅電話番号	氏名	かな	生年月日	続柄	氏名	かな	生年月日	続柄	氏名	かな	生年月日	続柄		
ア 身体・ネグ・性的（警察通告、児相からの送致除く）	身体的虐待	保健所・医療機関	17102…	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	女	H21.4.2	実母	東京都○区○町1丁目2－3　中央コーポ302		○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	S28.7.30	実父	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	S28.7.30	実母	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	S28.7.30	実母		
イ 所長が必要と認めた事案	身体的虐待	保健所・医療機関	17102…	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	女	H21.4.2	実母	東京都○区○町1丁目2－3　中央コーポ302		○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	S28.7.30	実父	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	S28.7.30	実母	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	S28.7.30	実母		
ウ 家庭復帰した事案																								
ア 身体・ネグ・性的（警察通告、児相からの送致除く）																								