



# 委託児童自立支援計画票

児童相談所（令和 年 月 日作成）

フリガナ 児童氏名	令和 平成 年 月 日生 歳				学 年	里親指導担当者		
保護者氏名	続柄		住所		tel ( )			
家族状況	続柄	氏名	生年月日	職業・その他	【家族関係特記事項】			
委託理由								
委託に関する 意向	【保護者の意向】				【児童の意向】			
児童相談所の 意見								
児 童 に 関 す る 事 項	生育歴							
	健康状態							
	心理判定 所見	習癖及び行動傾向						内容・程度・回数等
		偏食・拒食・過食						
		頻尿・失禁・夜尿						
		不眠・夜泣き・寝ぼけ						
		性的問題						
		強情・乱暴・反抗						
虚言・不良交友・喫煙								
家からの持ち出し・万引								
その他の 留意事項								
養 育 計 画	【長期的目標】（5～6年後の目標です。）							
	【短期的目標】（約1年後の目標です。）							
	【具体的指導内容】							
	【必要な指導事項】							
委託時に渡した書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・措置決定通知書</li> <li>・受診券（医療機関へのお願い）</li> <li>・在学証明書</li> <li>・口座振替申出書</li> <li>・その他</li> <li>・転出証明書</li> <li>・遠隔地扶養者証</li> <li>・母子手帳</li> <li>・教材費請求関係書類</li> </ul>							