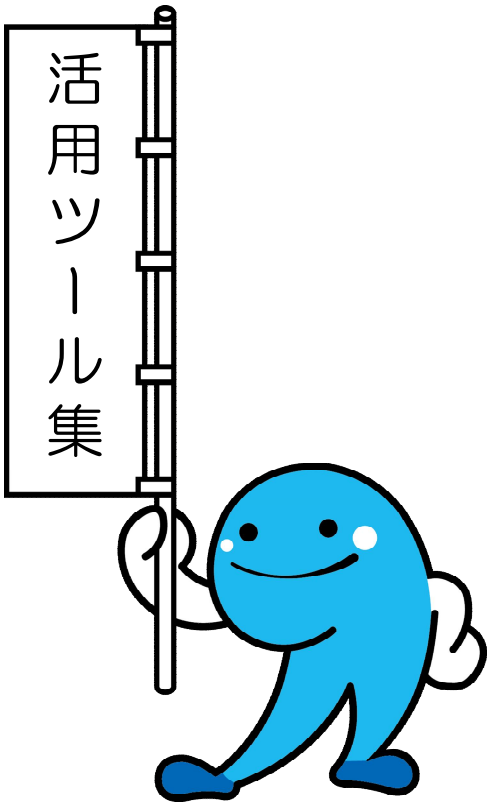
別冊資料１（犯罪被害者等支援ハンドブック）

# 犯罪被害者等支援に関する
# 活用ツール集




**高知県文化生活部県民生活課**

**令和４年３月**

**（令和８年 11 月改訂）**

# 内容

## 様式１　犯罪被害相談カード

・犯罪被害者等に被害の状況等を整理するために記入していただくカード

## 様式２　困りごと共有シート

・犯罪被害に遭ったショック等により、犯罪被害者は自分の置かれる状況等を説明できないことも多い。被害の影響による具体的な困りごとの例を提示し相談者の困りごとを整理するためのツール

## 様式３　お手続きリスト

・相談者のご家族が犯罪被害に遭って亡くなられている場合などに、市役所等での主な手続きをまとめたリスト

・相談者へ渡す際には、市町村の担当部署等を書き換えするなどして活用

## 様式４　犯罪被害者等支援　アセスメント＆プランニングシート

・相談者やその家族の犯罪被害の状況や必要な支援などを整理し、支援計画を立てるための補助ツール

## 様式５　犯罪被害者等支援のための情報共有シート

・関係機関・団体と連携して支援をするため、相談者の情報を共有するために被害の状況等を整理するためのシート

・情報共有のための同意書として利用

様式１

# 犯 罪 被 害 相 談 カ ー ド

犯罪被害に伴う相談をお伺いするにあたり、説明していただく皆様の負担を少しでも軽減し、現在の状況や要望について、より理解を深めるために準備している相談カードです。差し支えない範囲で結構ですのでご記入ください。この相談カードを使用せずに、口頭で相談することもできます。

なお、ご希望であれば、記入いただいた相談カードは、相談終了後はご本人に返却いたします。

（申告日）　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| ご相談者について | （ふりがな）<br>お　名　前 | |
| | 生年月日・性別 | 生年月日：　　年　　月　　日生　　性別： |
| | ご　住　所 | |
| | ご 連 絡 先 | 電話番号　　（　　）<br>メールアドレス |
| | 被害者との関係 | □ 当事者　□ 家族・遺族（続柄　　）　□ その他（　　） |

**被害の概要、相談に関する要望は次のとおりです。**

| | | |
|---|---|---|
| 概要 | 被害発生日 | 年　　月　　日 |
| | 被害の種類 | □ 殺人　□ 傷害　□ 交通事故　□ 性犯罪・性暴力<br>□ 配偶者からの暴力　□ 子ども虐待　□ その他（　　） |
| | 被害発生場所 | □ 市町村内　□ 県内他市町村（　　）□ 他県（　　） |
| | | □自宅　□ 学校　□ 職場　□ その他（　　） |
| | その他 | ※被害の概要について知っておいてほしいことがあれば、ご自由にお書きください。 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 要望 | □ 総合的に相談したい | | | |
| | □ 医療相談 | □ 精神的ケア | □ 就職相談 | □ 住居相談 |
| | □ 経済的支援 | □ 子育て支援 | □ 福祉相談 | □ マスコミ対応 |
| | □ 刑事裁判に関すること | □ 損害賠償等の法律相談 | □ 加害者の情報提供 | |
| | □ その他 | | | |
| | 特記事項（相談にあたって配慮してほしいことなど） | | | |

様式２

# 困りごと共有シート

〇犯罪被害に遭うと、被害のショックにより何も手に付かなくなることがあります。
困っていることを共有するのために、無理せず、どんな些細なことでも良いので、
困っていること書き出して見てください。

## 身体やこころのこと

| 困りごとの例 | メモ | ハンドブックの参考となるページ |
|---|---|---|
| ☐ 眠れない<br>☐ 食欲がない<br>☐ 頭痛やめまいがする<br>☐ 何でもないのに涙が出る<br>☐ 忘れっぽくなった<br>☐ 怒りっぽく、イライラする<br>☐ 気分の落ち込みや自責感がある<br>☐ 病気が悪化した<br>☐ カウンセリングを受けたい<br>☐ 家族が病気になった<br>☐ 通院の付き添いがほしい<br>☐ 通院の交通手段がない<br>☐ 加害者について不安がある<br>☐ 相談できる人がいない | | P5～P7<br>（犯罪被害者等の置かれる状況）<br>P14～P19<br>（相談を受けるときのポイント）<br>P27<br>（こうち被害者支援センター）<br>P42（Q6）<br>P44（Q7）<br>P53（Q10）<br>P63（Q19）<br>P64（Q20）<br>P89（Q41） |

## 日常生活のこと

| 困りごとの例 | メモ | ハンドブックの参考となるページ |
|---|---|---|
| 【家族関係】<br>☐　子どもの世話をしてくれる場所やサービスについて知りたい<br>☐　高齢の両親の介護サービスを利用したい<br>☐　事件・事件後、子どもの日常の様子で気になることがある | | P37(Q4)<br>P40(Q5)<br>P42(Q6)<br>P64(Q20)<br>P69(Q23)<br>P70(Q24)<br>P72(Q25) |
| 【居住に関すること】<br>☐　家に住める状態ではない<br>☐　転居したい<br>☐　仮住まいを探している<br>☐　再被害が不安<br>☐　近所の目が気になる | | P33(Q2)<br>P44(Q7)<br>P77(Q30)<br>P85(Q37)<br>P89(Q41) |
| 【仕事に関すること】<br>☐　転職したい<br>☐　解雇された<br>☐　有給休暇を使いきり、これ以上仕事を休めない<br>☐　仕事が手につかない<br>☐　職場の同僚に、事件のこと（個人情報）を知られたくない | | P64(Q20)<br>P73(Q26)<br>P74(Q27)<br>P75(Q28)<br>P76(Q29)<br>P80(Q32) |

## 経済的なことについて

| 困りごとの例 | メモ | ハンドブックの参考となるページ |
|---|---|---|
| □　収入が減って不安<br>□　住宅ローン、家賃が払えない<br>□　医療費が払えない<br>□　学費が払えない<br>□　葬儀費用がない<br>□　相続関係の手続きが不安<br>□　保険の手続きが不安<br>□　弁護士に相談したいが、費用が不安<br>□　県の補助金制度があると聞いたが、手続き等がわからない | | P33(Q2)<br>P37(Q4)<br>P40(Q5)<br>P42(Q6)<br>P44(Q7)<br>P58(Q13)<br>P65(Q21)<br>P67(Q22)<br>P80(Q32)<br>P82(Q33) |

## 報道・インターネット上の書き込みについて

| 困りごとの例 | メモ | ハンドブックの参考となるページ |
|---|---|---|
| □　(事件について)報道してほしくない<br>□　マスコミが来るので困る<br>□　新聞記事に不満がある<br>□　インターネット上でプライバーを侵害されている<br>□　誹謗中傷を受けている | | P36(Q3)<br>P80(Q32)<br>P85(Q37)<br>P86(Q38)<br>P87(Q39) |

## 事件・事故後の手続きについて

| 困りごとの例 | メモ | ハンドブックの参考となるページ |
|---|---|---|
| □　一人で不安なので、付き添いをしてほしい<br>・警察<br>・検察<br>・裁判所<br>□　法律の相談を希望する<br>□　捜査の状況について知りたい<br>□　裁判の日程について知りたい<br>□　裁判への関与を希望する<br>□　裁判の結果が知りたい<br>□　裁判に不安や問題がある<br>□　加害者側の弁護士からの連絡にどう対応していいかわからない<br>□　加害者からの仕返しが怖い<br>□　損害賠償を請求したいが、どうすれば良いかわからない<br>□　損害賠償請求の判決が出たが、加害者側から支払いがない | | P27<br>（こうち被害者支援センター）<br>P53（Q10）<br>P59（Q15）<br>P63（Q19）<br>P79（Q31）<br>P80（Q32）<br>P82（Q33）<br>P83（Q34）<br>P84（Q35,Q36） |

## その他

| 困りごと | メモ |
|---|---|
| | |

様式３

# お手続きリスト

犯罪被害に遭い亡くなられた方のご家族が、被害直後から市町村役所等で必要となるお手続きのうち主なものをリストにしました。
市町村によって担当する部署等が異なりますので、詳しくは各市町村にお問合せください。

| 項目 | 亡くなった方の情報 | | 必要な手続き等 | ﾁｪｯｸ欄 | 問合せ先 |
|---|---|---|---|---|---|
| 戸籍・住民票 | 病院などから、死亡診断書（死体検案書）をお預かりですか。 | | 死亡届<br>埋葬許可証の発行 | | 市町村担当課 |
| | 世帯の世帯主でしたか。 | | 世帯主の変更 | | |
| | 印鑑登録をしていましたか。 | | 登録証の返納 | | |
| | マイナンバーカードまたはマイナンバー通知カードをお持ちでしたか。 | | カードの返納<br>※返納不要の市町村もあります。 | | |
| | 住民基本台帳カードをお持ちでしたか。 | | 住民基本台帳カードの返納 | | |
| | （外国籍の方）<br>在留カード・特別永住者証明書をお持ちでしたか。 | | 在留カードの返納 | | 出入国在留管理官署 |
| 健康保険 | 国民健康保険に加入していましたか。 | | 資格喪失届<br>各種認定証の返還<br>葬祭費支給申請 | | 市町村担当課 |
| | 後期高齢者医療保険に加入していましたか。 | | 資格喪失届<br>各種認定証の返還<br>葬祭費支給申請<br>相続人代表の届出 | | 市町村担当課 |
| | 上記以外の健康保険に加入していましたか。<br>（協会けんぽ、各共済組合、各健康保険組合、国保組合など） | | 資格喪失届<br>各種認定強の返還<br>葬祭費支給申請<br>相続人代表の届出 | | 各勤務先 |
| 年金 | 年金を受け取っていましたか。 | 国民年金・厚生年金 | 資格喪失届<br>未支給年金請求 | | 各年金事務所 |
| | | 農業者年金 | 資格喪失届<br>未支給年金請求 | | 各農協（ＪＡ） |
| | | 共済年金 | 資格喪失届<br>未支給年金請求 | | 各共済組合 |
| | まだ年金を受け取っていませんでしたか。 | 国民年金 | 遺族基礎年金<br>寡婦年金<br>死亡一時金 | | 市町村担当課<br>各年金事務所 |
| | | 厚生年金・共済年金 | 遺族厚生年金<br>遺族共済年金 | | 各勤務先<br>年金事務所 |
| 障害福祉 | 身体障害者手帳、療育手帳をお持ちでしたか。<br>また、各種障害福祉のサービスを受けていましたか。 | | 手帳の返還<br>各種認定証の返還<br>資格喪失届 | | 市町村担当課 |
| | 自立支援医療費受給証をお持ちでしたか。 | （更生医療） | 受給者証の返還 | | 市町村担当課 |
| | | （精神通院医療） | 受給者証等の返還<br>※手続きが不要な市町村もあります。 | | 市町村担当課 |
| | 精神障害者保健福祉手帳をお持ちでしたか。 | | | | 市町村担当課 |

| 項目 | 亡くなった方の情報 | | 必要な手続き等 | チェック欄 | 問合せ先 |
|---|---|---|---|---|---|
| 障害福祉 | 特定医療費受給者証（難病）をお持ちでしたか。 | | 受給者証の返還 | | 高知県<br>健康対策課 |
| | 障害のあった方で、<br>日本年金機構から特別障害給付金を受け取っていましたか。<br>公的年金・生活保護のいずれも受けておらず、福祉給付金等を受け取っていましたか。 | | 資格喪失届<br>未支払請求 | | 市町村担当課 |
| 高齢者 | 満 65 歳以上の方でしたか。<br>または、満 40 歳以上 65 歳未満の方で、要介護認定を受けていましたか。 | | 資格喪失届<br>各種認定証の返還<br>相続人代表の届出<br>保険料の精算 | | 市町村担当課 |
| | 重度心身障害者医療費助成を受給していましたか。<br>（高齢障害者医療費受給者証） | | 受給者証の返還 | | 市町村担当課 |
| 子ども・保護者 | 中学生以下のお子さまがいましたか。または、ご本人が中学生以下の方でしたか。 | | | | |
| | 児童手当を受給していましたか | | 資格喪失届<br>未支払請求<br>新規認定請求（申請） | | 市町村担当課 |
| | 児童扶養証書をお持ちでしたか。 | | | | |
| | ひとり親家庭医療費助成制度を利用されていましたか。 | | | | |
| 遺言書等 | 公正証書遺言書がありますか。 | | 遺言書検認 | | 家庭裁判所 |
| | 上記以外の『遺言書』を残していますか。 | | 自筆遺言書保管 | | 高知地方法務局 |
| | なくなった方の相続人で、「相続の限定承継」（※１）や「相続放棄」（※２）をする予定の方はいますか。<br>（※１）相続財産の範囲内でのみ、死亡した人の借金その他の責務を負担するお手続き<br>（※２）財産と借金その他の責務の両方とも相続したくない場合のお手続き | | 相続の限定承認<br>相続放棄 | | 家庭裁判所 |
| | 固定資産（土地・家屋）をお持ちでしたか。 | | 納税手続き<br>相続登記<br>所有者変更 | | 市町村担当課<br>高知地方法務局 |
| | **相続に関する手続きは複雑です。高知弁護士会や高知県司法書士会でも相談を受けています。** | | | | |
| 税金 | 市・県民税が課税されていましたか。 | | 納税手続き | | 市町村担当課 |
| | 税金を納付書または口座引き落としで納付していましたか。 | | 納付方法の変更 | | 市町村担当課<br>各所轄税務署 |
| | 国税・県税の支払いをされていましたか。 | 国税 | 所得税・消費税の申告手続き | | 各所轄税務署 |
| | | 県税 | 告手続き | | 各県税事務所 |
| | 個人事業主でしたか。 | | 個人事業税の申告 | | 各県税事務所 |
| 住まい | 市町村営住宅・改良住宅・コミュニティ住宅にお住まいでしたか。 | | 継承手続き<br>住宅返還手続き<br>亡くなった方の退去手続き | | 市町村担当課 |

| 項目 | 亡くなった方の情報 | | 必要な手続き等 | チェック欄 | 問合せ先 |
|---|---|---|---|---|---|
| 自動車 | 運転免許証をお持ちでしたか。 | | 返納 | | 各警察署 |
| | 自動車（普通自動車）をお持ちでしたか。（名義人として） | | 自動車税 | | 各県税事務所 |
| | | | 名義変更・廃車等 | | 四国運輸局<br>高知運輸支局 |
| | 軽自動車をお持ちでしたか。（名義人として） | | 軽自動車税 | | 市町村担当課 |
| | | | 名義変更・廃車等 | | 軽自動者検査協会 |
| | 二輪車（バイク）をお持ちでしたか。（名義人として） | 125CC 以下のバイク・小型特殊自動車（農耕用等） | 名義変更・廃車等 | | 市町村担当課 |
| | | 125CC 超のバイク | 名義変更・廃車等 | | 四国運輸局<br>高知運輸支局 |
| その他 | 上下水道の契約者でしたか。 | | 上下水道の使用中止<br>名義変更 | | 市町村担当課<br>（水道局） |
| | 電気・ガス等の契約者でしたか。 | | 使用中止<br>名義変更・解約 | | 各契約会社 |
| | くみとり式トイレを使用していましたか。<br>（くみとりの契約者でしたか。） | | 名義変更・解約等 | | 市町村担当課<br>各契約会社 |
| | 浄化槽を使用していましたか。<br>（浄化槽の契約者でしたか。） | | 管理者変更届<br>休止・廃止届 | | 市町村担当課 |
| | 生命保険・損害保険等の契約者でしたか。 | | 保険金の請求<br>名義変更・解約等 | | 各保険会社<br>又はその代理店 |
| | 株式（証券）をお持ちでしたか。 | | 名義変更 | | 各証券会社等 |
| | 預貯金の口座をお持ちでしたか。 | | 口座の凍結・解凍 | | 各金融機関 |
| | 口座引き落としでのお支払いはありますか。<br>（公共料金や NHK・新聞などの年会費・購読料等） | | 名義変更・解約<br>支払変更 | | 各金融機関 |
| | クレジットカードをお持ちでしたか。 | | 解約 | | 各契約会社 |
| | NHK 放送受信料の契約者でしたか。 | | 名義変更・解約<br>免除申請 | | NHK ふれあいセンター |
| | 固定電話・携帯電話の契約者でしたか。 | | 名義変更・解約 | | 各契約会社 |
| | インターネット、ケーブルテレビ等の契約者でしたか。 | | 名義変更・解約 | | 各契約会社 |
| | 旅券（パスポート）をお持ちでしたか。 | | 返納 | | 高知県パスポート窓口 |

※このリストは亡くなられた方のご家族が行う一般的なお手続きをもとに作成しています。
上記以外にも必要な手続きはあり、各市町村で取りまとめをした冊子等を準備している場合もございます。
詳しくは、最寄りの市町村へお問合せください。

※犯罪被害に遭われた方やそのご家族及びご遺族が利用できる制度等について、高知県では専任相談員を配置し、相談を受けています。各種支援制度等の情報提供等を行っていますので、ご連絡ください。

名　称：高知県犯罪被害者等支援相談窓口
電　話：０８８－８２３－９３１９
相談時間：月曜～金曜日　９時から 16 時まで（日・祝日・年末年始を除く）

様式４－１

# 犯罪被害者等支援　アセスメントシート

回目/　回

| 相談者名：　　（続柄　　）<br>連絡先： | 日時：　年　月　日<br>：　～　： | 記入者： |
|---|---|---|

| 分野 | 項目 | 聴き取り事項 | 追加情報・特記事項 |
|---|---|---|---|
| 安全の確保 | ①<br>再被害の防止 | ◆加害者の検挙<br>□有　□無　□不明<br><br>◆再被害の不安<br>□有　□無　□不明 | 加害者の状況<br>□逮捕・拘留中　□在宅捜査中　□不起訴<br>□公判中　□保釈中　□服役中　□執行猶予中<br>□出所<br>□その他（　　）<br>※DV・ストーカー被害の場合の戸籍・住民票の閲覧制限<br>□した　□していない　□していないが希望 |
| | ②<br>プライバシー等 | ◆個人情報の拡散<br>□有　□無　□不明<br><br>◆マスコミの報道<br>□有　□無　□不明 | 個人情報拡散又は報道被害の具体的内容<br>（　　）<br><br>弁護士対応<br>□依頼済　□依頼無　□依頼無しだが希望　□不要<br>↳　弁護士名（　　） |
| | ③<br>居住環境 | ◆自宅に住み続けられるか<br>□問題あり　□問題なし<br>□その他（　　）<br><br>◆通勤・通学の継続<br>□問題あり　□問題なし<br>□その他（　　） | 自宅に住めない具体的問題<br>（　　）<br>⇒　当面の避難場所　□有　□無<br>（※有の場合の場所：　　）<br><br>通勤・通学の具体的問題<br>（　　） |
| 心身の状況 | ①<br>身体の状態 | ◆被害による身体のけが等　□有　□無 | 有の場合、どのようなけが、疾病か<br>（　　）<br>治療について<br>□治療中　□治療済　□未治療　□その他（　　）<br>↳　医療機関名（　　） |
| | | ◆不眠<br><br>◆食事<br><br>◆体重<br><br>◆後遺症<br><br>◆諸症状<br><br>◆その他 | □有　□無<br><br>□食欲不振　□過食　□変化なし<br><br>□減少　□増加　□変化なし<br><br>□有　□無<br><br>□動悸　□下痢　□便秘　□嘔吐　□疲労感<br>□身体の痛み　頭・胸・腹・手・足・その他（　）<br><br>（　　） |
| | | ◆性犯罪の場合<br>妊娠（又はその不安）<br>□有　□無　□不明<br><br>性感染症（又はその不安）<br>□有　□無　□不明 | 有の場合の産婦人科の受診<br>□受診済　□未受診　□不明<br><br>有の場合の産婦人科の受診<br>□受診済　□未受診　□不明 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 心身の状況 | ②<br>心の状態 | ◆諸症状<br><br><br><br>◆PTSD<br>□疑いあり　□疑いなし<br>□診断済（時期　　） | □恐怖感　□不安感　□フラッシュバック<br>□悪夢　□外出困難　□人間不信<br>□集中力低下　□混乱　□絶望感<br>□自尊感情の低下　□悲嘆<br><br>疑いありの場合の症状について<br>□過覚醒　□回避　□再体験（侵入）<br>□認知と気分の陰性の変化 |
| | | ◆その他 | （　　） |
| | | ◆被害以前の精神科・心療内科の受診歴<br>□有　（終了又は中断していた）<br>□有　（継続中）　□無　□不明 | 有又は有った場合<br>医療機関名（　　）<br>診断名（　　）<br>自立支援医療の利用　□有　□無<br>精神障害者手帳の利用　□有（等級：　　）　□無 |
| | | ◆被害以後の精神科・診療内科の受診歴<br>□有（終了）<br>□有（継続中）<br>□無 | 有の場合<br>医療機関名（　　）<br>診断名（　　） |
| | | ◆カウンセリングを受けたことがあるか | □被害以前から受けている<br>□被害後に受けている（受診機関名　　）<br>□今後受けたい<br>利用可能制度（センター　・県警察・　その他　）<br>□無 |
| 有効資源 | ①<br>有効資源 | ◆身近な人の協力 | ・育児・家事援助者<br>□有（　　）　□無<br>・相談できる人<br>□有（　　）　□無 |
| | | ◆他機関 | ・現在利用中の医療・福祉サービス、制度<br>□有（　　）　□無<br>・他機関への相談歴<br>□有　相談先（　　）<br>いつ　（　年　月　日　）<br>内容　（　　）<br>□無<br>・連携の必要性<br>□有　□無<br>・その他特記事項<br>（　　） |
| 日常生活の維持 | ①<br>学校関係 | ◆被害後の登校状況<br>□変化なし　□登校中断　□退学<br><br>◆学校に被害事実を<br>□伝えた　□伝えていない<br><br>◆市町村の協力又は学校と市町村の連携<br>□有　□無<br><br>◆その他の問題<br>□有　□無 | ・登校中断の場合の過ごし方<br>□自宅　□フリースクール等　□その他（　　）<br>出欠扱い<br>□出席扱い　□欠席<br>・学校に被害事実を伝えた場合の配慮や理解、協力<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>・スクールソーシャルワーカーへの相談<br>□有　□無で不要　□無だが相談したい |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 日常生活の維持 | ②<br>家事・育児・介護 | 家事・育児・介護についての問題、困難で当てはまるものがあればチェック<br>◆家事の問題<br>□食事の支度　□掃除・洗濯<br>□買い物　□その他（　　）<br>◆育児の問題<br>□自宅での育児　□保育園等の送迎<br>□子連れの外出　□その他（　　）<br>◆介護の問題<br>□自宅での介護　□外出時の付添い<br>□施設・病院等の送迎<br>□その他（　　） | 左の項目にひとつでもチェックがある場合<br>いつから（　　）<br>いつまで　□今はない　□今も続いている　□不明<br><br>・既に利用している制度・サービス<br>・同居家族以外での協力者<br>□いる（　　）□いない<br>□その他（　　）<br>・同居家族以外の協力がいない場合等のヘルパーやボランティア等の利用について<br>□希望する　□しない　□その他（　　） |
| | ③<br>家族関係等 | ◆家族に被害事実を伝えている<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆家族関係の悪化、問題等<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆被害者本人から家族への接し方についての疑問、不安<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆被害者家族から本人への接し方についての疑問、不安<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆友人等との関係の変化、問題等<br>□有　□無　□その他（　　） | ・家族に伝えている場合の家族の理解、協力<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>・家族関係の悪化、問題等の具体的内容<br>（　　）<br>・被害者本人から家族への接し方についての疑問、不安<br>（　　）<br>・被害者家族から本人への接し方についての疑問、不安<br>（　　）<br>・友人等との関係の変化、問題等の具体的内容<br>（　　）<br>・相談や手助けをしてくれる（してくれそうな）友人等<br>□いる（　　）□いない　□不明 |
| | ④<br>その他 | ◆その他の生活上の不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　） | ・その他の生活上の不安、問題の具体的内容<br>（　　） |
| 経済状況 | ①<br>就労収入等 | ◆被害による就労収入減等の不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　） | ・ある場合、誰（　　）の不安、問題の具体的内容<br>（　　） |
| | ②<br>当面の支払（医療費等） | ◆医療費の支払に関する不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆葬儀、法要等の支払に関する不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆その他の急な出費に関する不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　） | ・医療費の支払に関する不安、問題等の具体的内容<br>（　　）<br>※健康保険の適用について<br>第三者行為による傷病届の手続き<br>□手続き済　□申請済　□準備中　□していない<br>□不明　　□その他（　　）<br><br>・葬儀等の支払に関する不安、問題の具体的内容<br>（　　）<br>・その他の急な出費に関する不安、問題の具体的内容<br>（　　） |
| | ③<br>その他 | ◆住宅ローン、賃貸家賃の支払に関する不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆相続に関する不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　）<br><br>◆その他学費・借金の支払等に関する不安、問題<br>□有　□無　□その他（　　） | ・住宅ローン・賃貸家賃の支払に関する不安、問題等の具体的内容<br>（　　）<br><br>・相続に関する不安、問題の具体的内容<br>（　　）<br><br>・その他学費・借金の支払等に関する不安、問題の具体的内容<br>（　　） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ④<br>保険金その他収入 | ◆生命保険、医療保険等の保険金等<br>□該当　□非該当又は加入無し<br><br>◆労災保険の保険金等<br>□該当　□非該当又は加入無し<br><br>◆傷害年金等<br>□該当　□非該当　□不明<br><br>◆犯罪被害者等給付金<br>□該当　□非該当　□不明<br><br>◆高知県犯罪被害者等支援事業費補助金<br>□該当　□非該当　□不明<br><br>※交通犯罪の場合の加害車両の保険<br>□任意　□自賠責のみ　□無保険<br>□不明・その他（　　） | ・生命保険、医療保険、労災保険等の保険金等の支払該当の場合（保険の種類：　　）<br>□支払済　□申請中　□申請準備中<br><br>・傷害年金等の支給該当の場合<br>□支給済　□申請中　□申請準備中<br><br>・犯罪被害者等給付金の支給該当の場合<br>□支給済　□申請中　□申請準備中<br><br>・高知県犯罪被害者等支援事業費補助金対象の場合<br>□支給済　□申請中　□申請準備中<br><br>※交通犯罪の加害車両の保険の支払<br>□支払済　□請求中　□請求準備中 |
| 司法関係の手続等 | ①<br>警察・検察関係 | 担当・窓口となる警察官・検察官（又は事務官）について<br>・警察官　□有　□無　□不明<br>・検察官　□有　□無　□不明<br><br>今後の司法手続等の説明について<br>□受けて理解した　□受けていない<br>□受けたがよく分からない<br>□その他（　　）<br><br>警察・検察での事情聴取等の予定<br>□済み　□有　□無<br>□不明その他（　　）<br><br>その他、警察・検察関係での不安、問題<br>□有　□無<br>□不明・その他（　　）<br><br>※性暴力被害の場合<br>不同意性交等での証拠採取<br>□した　□していないので希望<br>□していないが希望無　□非該当<br>□不明・その他（　　） | 担当窓口となる警察官・検察官が有の場合<br>・警察官（氏名：　　）<br>（連絡先：　　）<br>・検察官（又は事務官）（氏名：　　）<br>（連絡先：　　）<br><br>司法手続等の説明について受けていない、又は受けたがよく分からない場合、弁護士への相談を<br>□希望する　□希望しない<br>□依頼弁護士がいるので不要<br>□その他（　　）<br><br>警察・検察での事情聴取等の予定有の場合、支援者や弁護士の付添いの希望<br>□有　□無　□不明・その他（　　）<br><br>その他、警察・検察関係での不安、問題有の場合の具体的内容<br>（　　）<br><br>捜査等の進捗状況の連絡（被害者連絡制度）についての希望<br>□有　□既に申出済　□無<br>□不明・その他（　　） |
| | ②<br>刑事手続・裁判等 | 刑事裁判の予定<br>□済み（判決等：　　）<br>□有（日程等：　　）<br>□無　□不明その他（　　）<br><br>刑事裁判での証人出廷の予定<br>□済み<br>□有（日程等：　　）<br>□無　□不明・その他（　　）<br><br>その他の刑事手続・裁判の不安、問題<br>□有　□無<br>□不明・その他（　　） | 刑事裁判の予定有の場合<br>・裁判への関わり方の希望<br>□被害者参加　□意見陳述　□傍聴　□代理傍聴<br>□特に希望しない<br>□不明・その他（　　）<br><br>・公判の結果やその他の処遇等の連絡（被害者等通知制度）についての希望<br>□すでに申出済　□有　□無<br>□不明・その他（　　）<br><br>刑事裁判での証人出廷の予定有の場合の不安や問題<br>□有（内容：　　）<br>□無　□不明・その他（　　） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 弁護士による法律相談の利用<br>□利用済　□予定あり<br>□していないが希望　□希望しない<br>□不明・その他（　　） | その他刑事手続・裁判の不安、問題の具体的内容<br>（　　）<br>刑事手続・裁判等に関する支援弁護士について<br>□いる　□予定あり　□いないが希望<br>□希望しない　□不明・その他（　　） |
| | ③<br><br>民事手続・裁判<br>等 | 示談交渉<br>□済　□進行中　□検討中　□無<br>□不明・その他（　　）<br><br>損害賠償請求<br>□判決済　□訴訟中　□検討中　□無<br>□不明・その他（　　）<br><br>その他民事手続・裁判に関する不安、問題<br>□有　□無<br>□不明・その他（　　）<br><br>弁護士による法律相談の利用<br>□利用済　□予定あり<br>□してないが希望　□希望しない<br>□不明・その他（　　） | 示談が済みの場合の内容<br>（　　）<br>損害賠償請求が判決済みの場合の内容<br>（　　）<br>損害賠償請求を行っておらず、刑事裁判が結審していない場合に損害賠償命令制度を<br>□すでに申立て済　□希望する　□希望しない<br>□不明・その他（　　）<br><br>その他民事手続・裁判に関する不安、問題の具体的内容<br>（　　）<br><br>民事手続・裁判等に関する支援弁護士について<br>□いる　□予定あり　□いないが希望<br>□希望しない　□不明・その他（　　） |
| その他 | その他 | その他の不安、問題<br>□有　□無<br>□不明・その他（　　） | 不安、問題の具体的内容<br>（　　） |
| | 特記事項 | | |

※相談者に同意のうえ、対応者が相談内容を整理するためにご使用ください。
※相談者の体調に十分な配慮をしてください。相談者のペースでお話を伺うようにしてください。

様式４－２

# 犯罪被害者等支援　プランニングシート

| | | | |
|---|---|---|---|
| 初回面談 | 年　月　日 | 最初に相談を受け付けた機関 | □高知県警察 |
| 計画作成 | 年　月　日 | | □こうち被害者支援センター |
| 計画作成者 | | | □高知県 |
| 支援調整会議 | 年　月　日 | | □市町村 |
| 支援期間 | 年　月　日 | | □その他（　　） |

| 項目 | 相談者の困りごと・希望 | 提供する支援内容 | 対応状況・進捗 | 提供機関 |
|---|---|---|---|---|
| 身体 | | | | |
| 心 | | | | |
| 日常生活 | | | | |
| 経済状況 | | | | |
| 司法関係 | | | | |
| その他 | | | | |

様式５

# 犯罪被害者等支援のための情報共有シート

## 関係機関・団体へ伝達すべき犯罪被害者等支援に関する情報

| | | |
|---|---|---|
| 受理年月日 | | 年　　月　　日（　） |
| ご相談者について（※） | （ふりがな）<br>お名前 | |
| | 生年月日・性別 | 年　　月　　日生　　性別： |
| | ご住所 | |
| | ご連絡先 | 電話番号　　（　　）　　メールアドレス |
| | 被害者との関係 | ☐ 当事者　☐ 家族・遺族（続柄　　）　☐ その他（　　） |
| 被害者について（※） | ・被害者がご相談者（当事者）以外の場合に記載 | |
| | （ふりがな）<br>お名前 | ☐ 匿名希望 |
| | 生年月日・性別 | 年　　月　　日生　　性別： |
| | ご住所 | ☐ 相談者と同じ |
| 犯罪等被害の概要（※） | 被害発生日 | 年　　月　　日　（　） |
| | 被害の種類 | ☐殺人　☐傷害　☐交通事故　☐性暴力（　）<br>☐配偶者からの暴力　☐子ども虐待　☐その他（　） |
| | 被害発生場所 | ☐市町村内　☐県内他市町村（　　市・町・村）☐県外（　　県）<br>☐自宅　☐学校　☐職場　☐その他（　） |
| | 当該被害による心身の状態 | 通院状況：　☐通院中　☐終止<br>後遺症：　☐あり　☐なし<br>具体的状況（傷害や後遺障がいの程度）<br>・ |
| 自機関・団体等で実施した支援内容 | | ・ |
| これまで受けた支援内容等 | | 相談日：　　年　　月頃　相談機関・団体名：<br>受けた支援の概要 |

| 犯罪被害者等の要望（※） | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ☐　総合的に相談したい | | | |
| | ☐　高知県犯罪被害者等支援事業費補助金について | | | |
| | ☐　医療相談 | ☐　精神的ケア | ☐　就職相談 | ☐　住居相談 |
| | ☐　経済的支援 | ☐　子育て支援 | ☐　福祉相談 | ☐　マスコミ対応 |
| | ☐　刑事裁判に関すること | ☐　損害賠償等の法律相談 | ☐　加害者の情報提供 | |
| | ☐　その他 | | | |
| | 特記事項（相談にあたって配慮してほしいことなど） | | | |

※紹介元機関・団体において、犯罪被害者等の要望、紹介先機関・団体の情報管理等を踏まえ、個別の事案に即して判断し、記入できる範囲で記入すること。
　ただし、**太字（※）**の項目については、最低限伝えることが望ましい。

## 情報の紹介先（機関・団体）

| | |
|---|---|
| 連絡年月日 | 年　　月　　日 |
| 機関・団体名 | ☐県（コーディネーター）　　☐高知県警察<br>☐市町村（　　）☐こうち被害者支援センター<br>☐その他（　　） |
| 担当部署 | |

## 情報提供についての同意確認欄

| | |
|---|---|
| 上記記載の情報を上記紹介先担当部署に提供することに同意します。<br>*相談者の署名* | |
| 電話相談等の場合<br>※非通知の場合はその旨記入 | 上記記載の情報を上記紹介先担当部署に提供することに、<br>*被害者本人（法定代理人）電話（　　（　　）　　）から、*<br>*月　　日　　時　　分、　同意を得た。* |
| 紹介元機関・団体名 | |
| 担当部署・担当者 | （担当者） |
| 連絡先 | |

※本件情報は、個人情報に関する法律または条例等に基づく管理体制にある機関・団体において活用するものとする。