

受理面談シート

グループ名

ふりがな 氏名	男 女	生年月日(西暦でご記入ください)
住 所 〒  電 話		
E-mail  ※添付文書のやりとりができるもの	緊急連絡先	
土日祝の代理人対応連絡先(面会交流中に問題が生じた場合に連絡させていただきます)		
<p>                     ■子どもとの関係(該当するものにチェック。複数回答可)  <input type="checkbox"/>父 <input type="checkbox"/>母 <input type="checkbox"/>同居親 <input type="checkbox"/>別居親 <input type="checkbox"/>親権者 <input type="checkbox"/>監護者 <input type="checkbox"/>その他                 </p> <p>                     ■相手方との関係および裁判所利用状況  <input type="checkbox"/>離婚成立(西暦 年 月 日)  <input type="checkbox"/>別居中(別居開始日:西暦 年 月 年)  <input type="checkbox"/>調停(内容: ) <input type="checkbox"/>予定 <input type="checkbox"/>継続中 <input type="checkbox"/>終了  <input type="checkbox"/>審判(内容: ) <input type="checkbox"/>予定 <input type="checkbox"/>継続中 <input type="checkbox"/>終了  <input type="checkbox"/>裁判(内容: ) <input type="checkbox"/>予定 <input type="checkbox"/>継続中 <input type="checkbox"/>終了                 </p> <p>                     ■第三者機関を利用する理由                      -----                      -----                 </p> <p>                     ■希望する支援のタイプ  <input type="checkbox"/>連絡調整型 <input type="checkbox"/>受け渡し型 <input type="checkbox"/>付き添い型                 </p> <p>                     ■子どもの状況(該当するものにチェック。複数回答可)                      ○第一子 <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 氏名 _____ 誕生日(西暦で) _____                 </p> <p>                     ・関わっている機関  <input type="checkbox"/>保育園 <input type="checkbox"/>幼稚園 <input type="checkbox"/>小学校 <input type="checkbox"/>中学校 <input type="checkbox"/>特別支援学級 <input type="checkbox"/>特別支援学校  <input type="checkbox"/>学童保育 <input type="checkbox"/>適応教室 <input type="checkbox"/>塾や習い事の教室 <input type="checkbox"/>児童相談所 <input type="checkbox"/>その他  <input type="checkbox"/>児童相談所以外の公共相談機関(具体的に: _____)  <input type="checkbox"/>私設の相談機関(具体的に: _____) <input type="checkbox"/>医療機関(具体的に: _____)                 </p>		

・子どもの体調や状況について 心配あり 心配なし

・「心配あり」の場合

身体的問題 精神的問題 発達に関して 学校・勉強に関して 友人関係  
同居親との関係 別居親との関係 行動や振る舞い その他：

詳細（診断名、服薬等ある場合は明記）： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○第二子 男 女 氏名 \_\_\_\_\_ 誕生日（西暦で） \_\_\_\_\_

・関わっている機関

保育園 幼稚園 小学校 中学校 特別支援学級 特別支援学校

学童保育 適応教室 塾や習い事の教室 児童相談所 その他

児童相談所以外の公共相談機関（具体的に： \_\_\_\_\_）

私設の相談機関（具体的に： \_\_\_\_\_） 医療機関（具体的に： \_\_\_\_\_）

・子どもの体調や状況について 心配あり 心配なし

・「心配あり」の場合

身体的問題 精神的問題 発達に関して 学校・勉強に関して 友人関係  
同居親との関係 別居親との関係 行動や振る舞い その他：

詳細（診断名、服薬等ある場合は明記）： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○第三子 男 女 氏名 \_\_\_\_\_ 誕生日（西暦で） \_\_\_\_\_

・関わっている機関

保育園 幼稚園 小学校 中学校 特別支援学級 特別支援学校

学童保育 適応教室 塾や習い事の教室 児童相談所 その他

児童相談所以外の公共相談機関（具体的に： \_\_\_\_\_）

私設の相談機関（具体的に： \_\_\_\_\_） 医療機関（具体的に： \_\_\_\_\_）

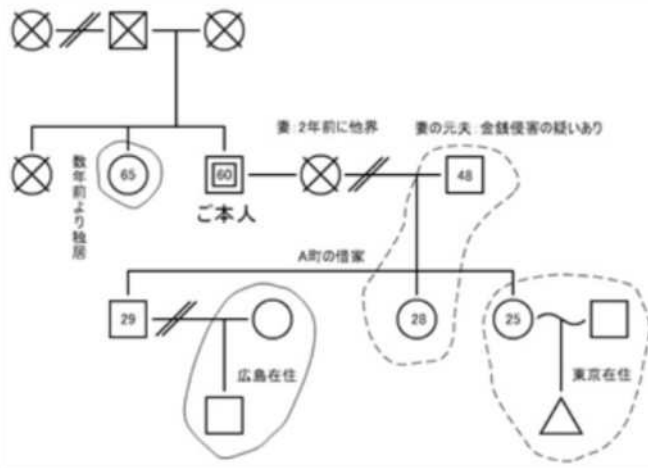
・子どもの体調や状況について 心配あり 心配なし

・「心配あり」の場合

身体的問題 精神的問題 発達に関して 学校・勉強に関して 友人関係  
同居親との関係 別居親との関係 行動や振る舞い その他：

詳細（診断名、服薬等ある場合は明記） \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

■家族構成：相手方の父母や兄弟・姉妹なども含め、子どもから見て三世代分の家族メンバーそれぞれの年齢や特徴、関係を下記見本をもとに図にしてください。



- ・男性は□、女性は○で表す。
- ・書いたご本人は2重囲み。
- ・パートナー関係では男性を左、女性を右に書く。～は事実婚関係。
- ・兄弟姉妹の場合、年齢が高い順に左から。記号の中には年齢、死亡している場合は×を入れる。
- ・学歴や職業や立場、性格特徴などをメンバーごとに記す。
- ・同居家族は丸で囲む。
- ・別居は／、離婚は//で記す。

■離婚・別居に至る経緯

○相手方と付き合った経緯

友人紹介 見合い 合コン 職場

学生時代以前からの知り合い その他

○相手方と同居および結婚（事実婚含む）した年月日（西暦でご記入ください）

○別居・離婚に至る問題(西暦でご記入ください)

・問題の発生時期： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

・問題の中身： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○離婚・別居の理由や経緯を子どもにどのように伝えているか： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

■面会交流について

○面会交流の現状 行っている かつては行っていた 一度もない  
・「行っている」または「かつては行っていた」の場合、いつからいつまでどのくらいの頻度で  
どのような交流をしましたか。途絶えた理由も記してください： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○面会交流についての取り決め(該当するものにチェック。書面がある場合は受理面談時にコピーを持参) 口約束 書面を交わしている 調停、審判、裁判の判断あり  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○面会交流を困難にしている理由や原因(該当するものにチェック。複数回答可)  
父から子どもへの虐待 身体的 精神的 育児放棄 性的  
母から子どもへの虐待 身体的 精神的 育児放棄 性的  
同居親の拒否的態度 別居親の拒否的態度 子どもの拒否的態度  
子どもの祖父母や親族の拒否的態度(詳細： \_\_\_\_\_ )  
・詳細：児童相談所の利用等、相談の経験があればその状況も明記してください  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○連れ去りの危険性

ある かつてはあった ない

- ・連れ去る可能性がある人物 父親 母親 父方親族 母方親族
- ・過去に連れ去った人物 父親 母親 父方親族 母方親族

連れ去り時の状況： -----

■夫婦の問題の有無

父から母への暴力（身体的 精神的 経済的 社会的 性的）

母から父への暴力（身体的 精神的 経済的 社会的 性的）

・詳細： -----

・暴力によって命の危険を感じたことがあるか ある かつてはあった ない

・暴力に警察が介入したことがあるか ある かつてはあった ない

・保護命令を受けているか 受けている 受けていない

・保護命令の内容と期間： -----

・父母間の暴力を子どもは目撃しているか 見ている 見ていない

見ていないが知っている

・目撃していたり知っている場合、その状況や頻度： -----

・父母間の暴力に子どもは介入したか した しない

介入していた場合、その状況や頻度： -----

父の問題 親としてのスキル 借金 アルコール 薬の乱用 身体的疾患

精神的疾患 ストーキングや復縁を迫る 脅す ギャンブル

買い物 その他：

母の問題 親としてのスキル 借金 アルコール 薬の乱用 身体的疾患

精神的疾患 ストーキングや復縁を迫る 脅す ギャンブル

買い物 その他：

・上記の父・母の問題で何らかの治療や相談をしているか いる いない  
治療や相談状況や診断名、服薬している薬の名前等：

-----  
-----

■面会交流について

○希望する頻度 週1回 隔週（毎月2回） 毎月1回 その他：

・1週間のうち都合の悪い時間帯をすべて示してください。理由も明確にしてください。

①日曜日：-----  
-----

②月曜日：-----  
-----

③火曜日：-----  
-----

④水曜日：-----  
-----

⑤木曜日：-----  
-----

⑥金曜日：-----  
-----

⑦土曜日：-----  
-----

○希望する方法 直接面接 スカイプ交流 間接交流

・付随する要望等 授業参観等の学校（園）行事への参加 宿泊等長期の面会  
写真・プレゼント・成績表等の送付 子どもの様子の情報提供  
子どもに関する話合い メールや手紙等のやりとり  
その他：

・詳細：-----  
-----

・相手方・第三者機関への要望等：-----  
-----

○子どもが面会交流を拒んでいる場合、その理由（該当するものにチェック。複数回答可）

別居親との関わりが薄い 別居親の子どもへの暴力 別居親の同居親への暴力

別居親への子どもの恐怖や不信感（具体的に： \_\_\_\_\_）

同居親の別居親への嫌悪感や恐怖 その他：

・詳細： \_\_\_\_\_

・懸念事項： \_\_\_\_\_

■経済状況

・年収 200万円以下 300～400万円 400～600万円 1000万円以上

・その他の収入源や財産

・経済的援助者の有無（公的機関も含めて） あり なし

「あり」の場合、関係性や援助内容の詳細： \_\_\_\_\_

・養育費 だれからだれに支払われているか： \_\_\_\_\_ 支払い額： \_\_\_\_\_

・婚姻費用 だれからだれに支払われているか： \_\_\_\_\_ 支払い額： \_\_\_\_\_

■現在、弁護士や臨床心理士等に相談や依頼をしているか いる いない

「いる」場合、その相談・依頼内容： \_\_\_\_\_

・その弁護士・臨床心理士等はびじっと連携可能か 可能 難しい わからない

「難しい」場合、その理由を明記： \_\_\_\_\_

■「いない」場合、弁護士や臨床心理士の紹介の必要性はあるか あり なし

・相談・依頼内容： \_\_\_\_\_

・相談の希望日・時間帯・担当者への要望： \_\_\_\_\_

<びじっと者記入欄> ■面談者名 \_\_\_\_\_ ■面談日 \_\_\_\_\_ ■面談場所 \_\_\_\_\_

