

■機関名:	
■担当者名:	
■電話番号:	
■メールアドレス:	

《留意点》  
 ※本票は、各機関ごとに作成してください。  
 ※人権相談事業の一部または全部を委託している場合は、委託先の相談件数は含めず、貴機関で受けた相談件数のみを記載してください。  
 ※他機関から人権相談業務を受託している場合は、当該受託事業分の相談件数も回答に含めてください。  
 ※「延べ件数」とは、例えば、同じ人から同じ案件で3回相談があった場合、3件とカウントしたときの件数です。  
 ※「実件数」とは、例えば、同じ人から同じ案件で3回相談があった場合、1件とカウントしたときの件数です。

(総件数)

相談件数	総延べ件数	総実件数

人権相談事業を委託 または 受託している場合は、以下ご記載ください。		
いずれかに○をつけてください	委託している	受託している
委託先 または 受託先 の名称		

(内訳件数)

1 人権課題別 相談件数	女性		男性		子ども	高齢者	障がい者	同和問題	外国人	HIV感染者	ハンセン病	犯罪被害者とその家族	性的マイノリティ	職業・雇用	ホームレス	刑期を終えて出所した人々	その他・不明
	DV	DV以外	DV	DV以外													

※重複計上可。  
 ※実件数でご記入ください。

■「その他」の件数が多い場合は、具体的にどのような課題に関する相談が寄せられているのかについて記載をお願いします。

--

2 相談形態別 相談件数	電話	面接	家庭訪問	手紙・ファックス	メール	その他	計

※重複計上不可。  
 ※延べ件数でご記入ください。

3 相談者の性別別相談件数	男性	女性	その他	不明	計

※重複計上不可。  
 ※実件数でご記入ください。

4 相談者の年齢別相談件数	10歳未満	10代	20代	30代	40代	50代	①		②		不明	計
							60代	70代	80歳以上	60歳以上		

※重複計上不可。  
 ※実件数でご記入ください。  
 ※60代、70代、80歳以上を区別して集計している場合は①に、60歳以上をまとめて集計している場合は②に記入してください。

5 対応状況別 相談件数	助言・指導	侵害行為者との調整	他機関への通報・取次	他機関紹介	行政措置	その他	対応継続中	計

※重複計上不可。  
 ※実件数でご記入ください。  
 ※「行政措置」とは、個別法の適用による対応を指します。(例:児童虐待防止法に基づく立入検査の実施等)  
 ※傾聴対応は、「その他」に分類してください。

6 その後の経過別相談件数	相談により事案解決(傾聴)	相談により事案解決(助言・情報提供等)	個別の専門相談機関等につなぎ専門相談機関等で対応	解決不能	相談の継続	相談者からの相談中断の申出	その他	計

※重複計上不可。  
 ※実件数でご記入ください。