

平成27(2015)年度 人権相談件数等集計票

■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、貴機関で受けている相談件数のみの記載をお願いします。

※他機関から人権相談業務を受託している場合には、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

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	同和 問題	障がい 者	高齢 者	子ども	外国 人	HIV感染 者(エイズ 問題)	ハンセ ン病	犯罪被 害者と その家 族	職業・ 雇用	野宿生 活者	女性		男性		性的 マイリテ ィ	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」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
							0

※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
					0

※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			
													0

※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
								0

※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。

