

様式 1 (第 4 条関係)

年 月 日

処遇困難事例検討会議実施計画書

こども相談所長 様

標記について、下記のとおり計画しますので報告します。

施設名

施設長名

印

第1回	実施予定日時	年 月 日 ( ) : ~ :
	実施場所	
	内 容	『 』
	対 象	
	助 言 者 (精神科医師等)	職種 名前
	備 考	
第2回	実施予定日時	年 月 日 ( ) : ~ :
	実施場所	
	内 容	『 』
	対 象	
	助 言 者 (精神科医師等)	職種 名前
	備 考	