

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

子ども相談所長 殿

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		