

様式2 (第4条関係)

年 月 日

処遇困難事例検討会議実施報告書

子ども相談所長 殿

標記について、下記のとおり実施しましたので報告します。

施設名

施設長名

印

第1回	実施日時	年 月 日 ( ) : ~ :
	実施場所	
	内 容	『 『 』 』
	参加者数	
	助言者 (精神科医師等)	職種 名前
	備 考 (効果等)	
第2回	実施日時	年 月 日 ( ) : ~ :
	実施場所	
	内 容	『 『 』 』
	参加者数	
	助言者 (精神科医師等)	職種 名前
	備 考 (効果等)	