# 船橋市里親及びファミリーホームレスパイト・ケア実施要領

（目的）

第１条　この要領は、委託児童を養育している里親及び小規模住居型児童養育事業（以下「ファミリーホーム」という。）の養育者（以下「里親等」という。）が、一時的な休息のための援助（以下「レスパイト・ケア」という。）を必要とする場合に、乳児院、児童養護施設、里親又はファミリーホーム等を活用して当該児童の養育を行うことを目的とする。

（援助の対象者）

第２条　この要領における援助の対象者は、現に船橋市が委託した児童を養育している里親等で、次に掲げる事由により、レスパイト・ケアを必要とする里親等とする。

ア　疾病

イ　育児疲れ、慢性疾患児等の看病疲れ、育児不安など身体上又は精神上の事由

ウ　出産、看護、事故、災害、失踪など家庭養育上の事由

エ　冠婚葬祭、出張や学校等の公的行事への参加など社会的な事由

オ　その他、委託児童の養育を継続していくうえで、リフレッシュを求める場合等

（実施施設）

第３条　レスパイト・ケアが必要な里親等が養育している委託児童に対し、適切な処遇が確保され、市長と施設（里親）があらかじめ協議のうえ定めた乳児院、児童養護施設、里親、ファミリーホーム及びその他市長が適当と認めた施設（以下、「実施施設」という。）とする。

（事業の内容及び実施方法）

第４条　里親等は、レスパイト・ケアを受ける場合、「レスパイト・ケア申請書」（様式１）により、児童相談所長に申請する。なお、申請にあたっては、原則としてレスパイト・ケアの利用を希望する日の７日前までに、「児童現況等連絡票」（様式２）により、当該児童の生活状況等についての情報をあわせて児童相談所長に提供しなければならない。ただし、緊急にレスパイト・ケアを利用する必要があると児童相談所長が認めるときは、この限りでない。

２　申請を受理した児童相談所長は、レスパイト・ケアの実施施設を迅速に選定し調整を行い、依頼しなければならない。

　また、依頼を受けた実施施設も児童相談所長に受け入れの可否について速やかに連絡しなければならない。

３　児童相談所長は、措置の一環として、当該児童を実施施設に再委託するものと

し、申請した里親等に対し「受け入れ決定通知書」（様式３）、実施施設に対し「再委託決定通知書」（様式４）により通知すること。
４　レスパイト・ケアは児童相談所長が必要と認める日数（ただし、実施施設が受け入れ可能な日数の範囲内）とする。
５　レスパイト・ケア終了時に、実施施設は「受託状況報告書」（様式５）により、委託児童の観察記録を里親等及び児童相談所に提出すること。

（実施上の留意点）
第５条　児童相談所は、レスパイト・ケアの円滑な実施のため、レスパイト・ケアを申請した里親等に対して、児童の再委託前に実施施設を紹介するものとする。
２　児童相談所は、委託児童の状況及び里親等の意向等を十分考慮して、実施施設を選択するよう配慮するものとする。
３　児童相談所は、里親等から日常生活における児童の健康状態及び特性等について十分聴取し、再委託中の注意事項等についても実施施設に周知徹底するものとする。

（経費）
第６条　実施施設に対する支弁
　実施施設に係る支弁については、「児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について」（平成１１年４月３０日付け厚生省発児第８６号厚生事務次官通知、以下「児童入所施設措置費等交付要綱」という。）により支弁する。
２　保護者からの費用の徴収
ア　里親等委託に係る費用徴収
　里親等委託に係る措置費の国庫精算上の費用徴収については、児童入所施設措置費等交付要綱の第５に定める「児童入所施設徴収金基準額表」により、月額を徴収する。
イ　レスパイト・ケアに係る費用徴収
　レスパイト・ケアを利用する里親等に対して、レスパイト・ケアに係る費用徴収はしない。

附則　この要領は、令和８年７月１日から施行する。

様式１

# レスパイト・ケア申請書

年　　月　　日

船橋市児童相談所長　様

里親等住所

里親等氏名

下記のとおり、レスパイト・ケアを申請します。

<table>
<tr><td>対象児童氏名</td><td colspan="3"></td><td>男・女</td><td colspan="2">年　　月　　日生<br>歳</td></tr>
<tr><td rowspan="5">申請事由<br>（該当するものに✓を記入）</td><td></td><td colspan="5">里親等の疾病</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">身体上の又は精神上の事由<br>育児疲れ、慢性疾患児等の看病疲れ、育児不安<br>その他：</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">家庭養育上の事由<br>出産、看護、事故、災害、失踪<br>その他：</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">社会的な事由<br>冠婚葬祭、出張や学校等の公的行事への参加<br>その他：</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">私的事由<br>リフレッシュのため<br>その他：</td></tr>
<tr><td>希望期間</td><td colspan="6">年　　月　　日から　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td colspan="2">ケア中の緊急連絡先</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">世帯状況</td><td>氏　　名</td><td>続柄</td><td>年齢</td><td colspan="2">職業（勤務先）</td><td>備考</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">参考事項</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

様式２

# 児童現況等連絡票

年　　月　　日

<table>
<tr><td>ふりがな<br>児童氏名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td>年　月　日<br>歳</td></tr>
<tr><td>身体状況</td><td colspan="6">身長　　cm　　体重　　kg<br>病気：　　血液型：<br>健康状態：</td></tr>
<tr><td>通学状況</td><td colspan="6">学校　　年・幼稚園・保育所・その他（　　）<br>℡</td></tr>
<tr><td rowspan="6">身辺処理</td><td>食　事</td><td colspan="5">アレルギー・好き嫌い</td></tr>
<tr><td>排　泄</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>着　脱</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>服　薬</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>入　浴</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>生　活<br>リズム</td><td colspan="5">起床時間：　　睡眠時間：</td></tr>
<tr><td>情緒・行動</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>生活上の<br>留意点</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

様式３

# 受け入れ決定通知書

第　　号
年　　月　　日

様

船橋市児童相談所長　　印

年　　月　　日付けで申請のあったレスパイト・ケアの申請について下記のとおり決定したので通知します。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 児童氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年　　月　　日<br>（　　歳） |
| 里親等氏名 | | | | | |
| 実施期間 | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 | | | | |
| 実施施設 | 施設（里親等）名：<br>住　所：<br>TEL | | | | |
| 備　考 | | | | | |

様式４

# 再委託決定通知書

第　　号
年　　月　　日

様

船橋市児童相談所長　　印

次のとおり、レスパイト・ケアによる委託が決定したので通知します。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 児童氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年　　月　　日<br>（　　歳） |
| 里親等氏名 | | | | | |
| 里親等住所 | 〒<br>TEL | | | | |
| 実施期間 | 委託開始年月日 | 年　　月　　日　　から | | | |
| | 委託解除年月日 | 年　　月　　日　　まで | | | |
| | 受　託　日　数 | 合計　　日間 | | | |
| 備　考 | | | | | |

様式５

# 受託状況報告書

年　　月　　日

（実施施設）所在地
名称
代表者氏名

| | | |
|---|---|---|
| 児童 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年　　月　　日　生　（　　歳） |
| 期間 | | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日（　　日間） |
| 受入期間中の児童の体調 | | （ 良い ・ 普通 ・ 悪い ）<br>※「悪い」に〇をつけた場合は、具体的な様子を記入する。 |
| 受入期間中のすごし方 | | |
| その他連絡事項 | | |

※ この報告書は、児童ごとに作成する。