

発 第 号
令和〇年〇月〇日

児童相談所 御中
(ご担当 様)

〇〇県〇〇局〇〇課 CDR 事務局

県下小児死亡事例の情報提供について

平素より〇〇県チャイルド・デス・レビュー（CDR）事業にご理解・ご協力いただき、ありがとうございます。

さて、令和 年 月 日に 歳でお亡くなりになりました、

_____さん（男・女）、生年月日（平成・令和） 年 月 日

について、CDR 事務局において、医療機関等からの死亡調査票などの情報を検討した結果選定、追加情報を用いた更なる検証の必要があると判断されました。つきましては、そのお子さんに関連する情報をご提供いただきたく、ご確認いただけますようお願い申し上げます。

なお、情報提供に関しましては別紙調査票にご記入の上、郵送にてご返信いただければ幸いです。特に記載いただきたい詳細情報に関しては、下記の通りです。

また情報提供に先立ちまして、提供の可否と、可の場合には提供方法、否の場合にはその理由などをお願い致したく、次頁をご提出いただけますよう重ねてお願い申し上げます。

調査票にご記入いただきたい項目（症例番号 _____）

--

以上

貴施設名： 児童相談所など

* 症例番号 の情報提供について *

Q1. 該当する子どもに関連する情報を持っていますか？

1. 持っている 2. 持っていない（質問は以上です。事務局にご返送ください）

Q2. お持ちの情報を CDR 事務局にご提供いただくことは可能ですか？

1. 全部を提供可能 2. 一部ならば提供可能 3. 提供不可

Q3. Q2 で「2. 一部ならば提供可能」または「3. 提供不可」と回答した場合には、その理由や、どうしたら提供できるか等も併せてご記入いただけるようお願い申し上げます。

例：詳細情報は把握しているが、施設内で県への提供に合意が得られないため...など

Q4. Q2 で「全部を提供可能」、「一部ならば提供可能」である場合、情報の提供方法についてお答えください。

1. 貴施設において別紙調査票に記入後、当県へ郵送にて返送
2. CDR 事務局調査員が貴施設を訪問し資料を閲覧し調査票に記入
3. その他（具体的にお示しください。）

この用紙を、到着後○日以内にご提出いただければ幸いです。郵送・FAX・内容の電話連絡いずれでも構いません。