

C1. 選定（スクリーニング）

年齢/月齢/日齢

歳
ヶ月
日

性別

男・女

No.

--	--	--	--	--	--

死因，死因究明

死因再分類：

死因分類表から該当する番号をすべて列挙してください。

死亡診断書等との齟齬など
なんらかの懸念がある
(各種結果が反映されない等)

死因究明が不十分であるなど
死因や経緯に不詳の点が残る
(死因再分類に0が含まれる)

死亡経過に外因の関与がある
(死因再分類に1~3が含まれる)

該当する項目に
☑をつける。

養育要因

養育不全の有無：

明らかに 養育不全の 虐待/養育不全
虐待 要素がある 特になし

両方とも「特になし」以外

環境要因

養育困難の有無：

養育 □ 家庭環境 特になし
困難 □ 養育者等
□ 本人 なし

予防可能性

予防の可能性：

高い・あり・低い・判断不可

「低い」
以外

一項目でも
該当の場合、
追加検証へ。

判定

以後の検証不要

個別検証

- 済
- 未済

検証の外部委託

- 既存の検証制度
- その他

CDRの対象外

判断保留

- 死亡情報過少
- 周辺情報必須
- その他

追記事項

年齢/月齢/日齢

--

歳
ヶ月
日

性別

男・女

No.

--	--	--	--	--	--

一次検証結果の修正

死因：

<input type="checkbox"/> 修正要 ()
<input type="checkbox"/> 不要

養育不全：

<input type="checkbox"/> 修正要 ()
<input type="checkbox"/> 不要

予防可能性：

<input type="checkbox"/> 修正要 ()
<input type="checkbox"/> 不要

養育困難：

<input type="checkbox"/> 修正要 ()
<input type="checkbox"/> 不要

フィードバック：

機関に . 一次検証 . 通知
通知 に通知 不要

懸念事項 / フィードバックされるべき事項

解剖の有無：

<input type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 不明

主な関係機関：

<input type="checkbox"/> 有 (医療機関 ・ 消防 ・ 警察 ・ 学校 ・ 園 ・ 児童相談所 ・ 市町 ・ その他 ())
<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 不明

別紙参照

--

別紙を添付の
場合は☑

