

# 板橋区母子等緊急一時保護事業実施要綱

(平成 15年 9月 29日 区長決定)

(目的)

第 1 条 この要綱は、母と子及び女性(以下「母子等」という。)が夫等からの暴力等により緊急に保護を必要とする場合に、適当な施設に入所するまでの間、一時的に指定施設に保護するための必要な事項を定め、緊急一時保護の適正かつ円滑な実施を図ることを目的とする。

(対象者)

第 2 条 母子等の緊急一時保護(以下「緊急一時保護」という。)の対象者は、原則として、板橋区内在住者で、次の各号の一に該当する母子等とする。ただし、同様の理由による区外からの緊急避難者についても対象とすることができる。

- (1) 夫等の暴力や脅迫により緊急に保護を必要とする者
- (2) 夫婦関係(内縁関係を含む。)の解消等により家に居られず、緊急に保護を必要とする者
- (3) その他区長が必要と認めた者

2 前項の規定にかかわらず、次の各号に該当する者は緊急一時保護の対象としない。

- (1) 疾病等により、医療機関に入院を要する者
- (2) 心身の障がいにより、常時介護を要する者
- (3) 伝染性疾患を有する者
- (4) 義務教育を終了した男子
- (5) 施設の管理運営に支障をきたすと認められる者

(緊急一時保護内容)

第 3 条 緊急一時保護の内容は次の各号に掲げるところによる。

- (1) 安全な居室の提供
- (2) 日常生活用具等の貸与

(緊急一時保護の実施)

第 4 条 緊急一時保護は板橋区立母子生活支援施設において実施する。

(保護の申込・緊急一時保護の決定)

第 5 条 緊急一時保護を受けようとする者は、母子等緊急一時保護利用申込書(第 1 号様式)を区長に提出するものとする。

2 区長は、前項の利用申込書の提出があったときは、内容を審査して緊急一時保護を決定し、利用申込者に対し利用決定通知書(第 2 号様式)により通知する。

3 区長は、前項の規定により緊急一時保護を決定したときは、利用依頼書(第 3 号様式)により施設管理者に通知する。

(緊急一時保護の期間)

第 6 条 緊急一時保護の期間は、1 週間以内とする。ただし、区長が必要と認めたときはこの限りではない。

( 緊急一時保護の取消 )

第 7 条 区長は、緊急一時保護を受けた者が入所施設の秩序もしくは風紀を乱し、または他人の迷惑となる行為をした場合は、緊急一時保護の利用決定を取消することができる。

( 利用者の負担 )

第 8 条 緊急一時保護施設の居室使用料及び光熱水費は無料とし、備品等の貸与も無償とする。ただし、その他の費用は利用者の負担とする。

( 補則 )

第 9 条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は福祉部長が別に定める。

付 則

この要綱は、平成 15 年 10 月 1 日から施行する。

付 則

この一部改正は、平成 20 年 4 月 1 日から施行する。

付 則

この一部改正は、平成 26 年 1 月 15 日から施行する。

付 則

この一部改正は、令和 3 年 4 月 1 日から施行する。

## 母子等緊急一時保護利用申込書

年 月 日	
(あて先) 東京都板橋区長	
(申請者)	
住 所	
_____	
(フリガナ)	
氏 名	
_____	
電 話	
_____	
利 用 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
利用を申請する理由	

〔利用者世帯の状況〕

一 時 保 護 の 利 用	氏 名	続柄	生 年 月 日	年 齢	性 別	備 考	
						女	
						男・女	
						男・女	
						男・女	
生活保護の状況		受給なし      受給あり					

\* 備考欄には、学校・保育園または健康状況等を記載してください。

緊急一時保護利用決定通知書

第 号 年 月 日					
様					
東京都板橋区長 _____					
年 月 日付で申込みのあった母子等緊急一時保護の利用について、 下記のとおり決定しました。					
利用期間		年 月 日 ~ 年 月 日まで			
【一時保護の利用者】					
氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	備考
				女	
【 摘 要 】					

利 用 依 頼 書

第            号 年    月    日						
様  東京都板橋区長 _____						
下記の者について、母子等緊急一時保護の利用を依頼いたします。						
氏 名		生年月日	年    月    日    歳			
住 所						
利用原因	印	1 . D V      2 . 居所なし      3 . その他				
利用（予定）期間	年    月    日 ~                      年    月    日まで					
退所後の予定						
一 時 保 護 の 利 用 者	氏 名	続柄	生年月日	年齢	性別	備 考（健康状態等）
_____福祉事務所担当者氏名			電話			

(裏面)

緊急一時保護利用依頼調査書

利用者 以外 の 家 族 関 係	氏 名	続柄	生年月日	年齢	性別	備 考(健康状態等)
一 時 保 護 の 理 由						
生活保護の状況	受給なし 受給あり( 年 月 日保護開始)					
健康保険の状況	国保・社保・無保険・その他( )					
特 記 事 項 ・ 処 遇 方 針	(警察との連携 有・無 ) (保護命令申立 有・無 )					