

岡山市性と健康の相談センター事業実施スケジュール表

団体名: _____

| | 令和8年4月 | 5月 | 6月 |
|--------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 事業実施内容 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 |

| | 令和8年7月 | 8月 | 9月 |
|--------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 事業実施内容 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 |

| | 令和8年10月 | 11月 | 12月 |
|--------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 事業実施内容 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 |

| | 令和9年1月 | 2月 | 3月 |
|--------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 事業実施内容 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 | 相談窓口の開設 各種ツールでの相談事業 |

岡山市性と健康の相談センター事業委託 実施計画書

岡山市長 様

年 月 日

| |
|-----|
| 団体名 |
| 所在地 |
| 代表者 |

1. 職員の配置について

| | |
|---------|--------|
| 助産師 | _____名 |
| 保健師 | _____名 |
| 社会福祉士 | _____名 |
| 精神保健福祉士 | _____名 |
| 公認心理師 | _____名 |
| 弁護士 | _____名 |
| その他 | _____名 |

(資格:)

2. 相談支援窓口について

| | | |
|------|----|-------------|
| 所在地 | | 岡山市 |
| 開設時間 | | 詳細 |
| ① | 方法 | 電話 |
| | 時間 | 14:00~20:00 |
| ② | 方法 | メール |
| | 時間 | 24時間 |
| ③ | 方法 | SNS |
| | 時間 | 24時間 |
| ④ | 方法 | |
| | 時間 | |

3. 年間スケジュール(様式1-1に記載)

4. その他

| |
|--|
| |
|--|

岡山市性と健康の相談センター事業月報

様式2

岡山市長様

令和年月日

1. 報告 月分

2. 相談件数（関係機関を除き一般の方のみの集計）

| 相談件数 (延) | うち新規 | 当事者の所在地(実) | | | |
|-------------|------|------------|-----------------|----|----|
| | | 岡山市内 | 岡山県内 (岡山市除く) | 県外 | 不明 |
| | | | | | |

2-1. 当事者の年代(実)

| 10歳未満 | 10~17歳 | 18~19歳 | 20代 | 30代 | 40代 | 50代以上 | 不明 |
|-------|--------|--------|-----|-----|-----|-------|----|
| | | | | | | | |

2-2. 相談者の関係性(実)

| 本人 | 家族・知人 | 夫・パートナー | その他 |
|----|-------|---------|-----|
| | | | |

2-3. 初回相談方法(実)

| 相談方法 | 電話 | メール | SNS | 面談 | ※その他 | 合計 |
|---------|----|-----|-----|----|------|----|
| 相談件数 | | | | | | 0 |
| ※その他の内容 | | | | | | |

2-3. 初回相談時の当事者の課題(複数回答)

| 未婚 | 若年 | 学生 | 誰にも言えない | 知識不足 | 経済問題 | 体調 |
|---------|--------|------|---------|--------|------|--------------|
| | | | | | | |
| 親や相手の反対 | DV・性被害 | メンタル | 夫婦関係・不倫 | 居場所がない | 保険なし | その他(産後)問い合わせ |
| | | | | | | 虚偽の疑い |

2-4. 初回性と健康相談内容(実)複数回答

| 心身に関する相談 | 妊娠・避妊に関する相談 | 左のうち急を要するもの | メンタルケア | 不妊に関する相談 | 思春期の健康相談 | 性感染症等 | 婦人科疾患、更年期障害 | その他 |
|----------|-------------|-------------|--------|----------|----------|-------|-------------|-----|
| | | | | | | | | |

2-5. 相談者の性別(実)

| 女性 | 男性 | どちらでもない |
|----|----|---------|
| | | |

連携(実)複数回答

| 岡山市づくり課・HC | 左記以外の岡山市の機関 | 岡山県の機関 | 医療機関 | その他・市外のHC |
|------------|-------------|--------|------|-----------|
| | | | | |

3. アウトリーチ相談件数

 件

研修内容

様式3

| | | |
|---------|-----------|--|
| 内容・テーマ | | |
| 講師名 | | |
| 日時 | | |
| 受講者 | | |
| 結果 | 講師からのコメント | |
| | 受講者の感想 | |
| 今後の活用方法 | | |
| 参考資料 | | |

講演内容

様式4

| | | |
|---------|-----------|--|
| 内容・テーマ | | |
| 講師名 | | |
| 日時 | | |
| 受講者 | | |
| 結果 | 講師からのコメント | |
| | 受講者の感想 | |
| 今後の活用方法 | | |
| 参考資料 | | |

様式5
年 月 日

岡山市性と健康の相談センター事業実績報告

岡山市長 様

団体名

所在地

代表者

下記のとおり業務が完了したので、届出をします。

1. 委託業務名

2. 履行場所

3. 契約年月日 年 月 日

4. 完了年月日 年 月 日

※以下岡山市整理欄

5. 契約金額 円

6. 実績報告日 年 月 日

7. 検査年月日 年 月 日

8. 業務監督員 職・氏名

上記業務について、検査しましたところ関係書類のとおり実施しているので報告します。

年 月 日

岡山市長 様

検査員 職・氏名

印

立会人 職・氏名

印

岡山市性と健康の相談センター事業年報

様式6

岡山市長様

令和年月日

1. 報告 月分

2. 相談件数（関係機関を除き一般の方のみの集計）

| 相談件数 (延) | うち新規 | 当事者の所在地(実) | | | |
|-------------|------|------------|-----------------|----|----|
| | | 岡山市内 | 岡山県内 (岡山市除く) | 県外 | 不明 |
| | | | | | |

2-1. 当事者の年代(実)

| 10歳未満 | 10~17歳 | 18~19歳 | 20代 | 30代 | 40代 | 50代以上 | 不明 |
|-------|--------|--------|-----|-----|-----|-------|----|
| | | | | | | | |

2-2. 相談者の関係性(実)

| 本人 | 家族・知人 | 夫・パートナー | その他 |
|----|-------|---------|-----|
| | | | |

2-3. 初回相談方法(実)

| 相談方法 | 電話 | メール | SNS | 面談 | ※その他 | 合計 |
|---------|----|-----|-----|----|------|----|
| 相談件数 | | | | | | 0 |
| ※その他の内容 | | | | | | |

2-3. 初回相談時の当事者の課題(複数回答)

| 未婚 | 若年 | 学生 | 誰にも言えない | 知識不足 | 経済問題 | 体調 |
|---------|--------|------|---------|--------|------|--------------|
| | | | | | | |
| 親や相手の反対 | DV・性被害 | メンタル | 夫婦関係・不倫 | 居場所がない | 保険なし | その他(産後)問い合わせ |
| | | | | | | 虚偽の疑い |

2-4. 初回性と健康相談内容(実)複数回答

| 心身に関する相談 | 妊娠・避妊に関する相談 | 左のうち急を要するもの | メンタルケア | 不妊に関する相談 | 思春期の健康相談 | 性感染症等 | 婦人科疾患、更年期障害 | その他 |
|----------|-------------|-------------|--------|----------|----------|-------|-------------|-----|
| | | | | | | | | |

2-5. 相談者の性別(実)

| 女性 | 男性 | どちらでもない |
|----|----|---------|
| | | |

連携(実)複数回答

| 岡山市づくり課・HC | 左記以外の岡山市の機関 | 岡山県の機関 | 医療機関 | その他・市外のHC |
|------------|-------------|--------|------|-----------|
| | | | | |

3. アウトリーチ相談件数

 件