

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実施スケジュール表

団体名: _____

	令和7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

岡山市性と健康の相談センター事業月報

岡山市長 様

年 月 日

1. 報告 _____ 月分

2. 相談件数(延)

相談件数(延)	うち新規	うち相談者の性別(延)		
		女性	男性	不明
	(0)	(0)	(0)	(0)

2-1. 相談者の年代(延)

10~17歳	18・19歳	20代	30代	40代	50代以上	不明

2-2. 相談方法(延)

相談方法	電話	メール	SNS	来所	※その他	合計
相談件数						
※その他の内容						

2-3. 当事者の課題(延)

未婚	若年	学生	誰にも言えない	知識不足	経済問題	その他・いたずら
体調	親や相手の反対	DV・性被害	メンタル	保険なし	居場所がない	不倫・夫婦関係

2-4. 相談内容(延)

心身に関する相談	妊娠・避妊に関する相談	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	その他の問い合わせ(産後)	虚偽疑い

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		

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

⑩

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. 清算金額

円

差額

円

7. 実績報告日

年 月 日

8. 検査年月日

年 月 日

9. 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

⑩

立会人 職・氏名

⑩

岡山市性と健康の相談センター事業年報

岡山市長 様

年 月 日

1. 報告 _____ 年度分

2. 相談件数(延)

相談件数(延)	うち新規	うち相談者の性別		
		女性	男性	不明
	(0)	(0)	(0)	(0)

2-1. 相談者の年代(延)

10~17歳	18・19歳	20代	30代	40代	50代以上	不明

2-2. 相談方法(延)

相談方法	電話	メール	SNS	来所	※その他	合計
相談件数						
※その他の内容						

2-3. 当事者の課題(延)

未婚	若年	学生	誰にも言えない	知識不足	経済問題	その他・いたずら
体調	親や相手の反対	DV・性被害	メンタル	保険なし	居場所がない	不倫・夫婦関係

2-4. 相談内容(延)

心身に関する相談	妊娠・避妊に関する相談	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	その他の問い合わせ(産後)	虚偽疑い

3. アウトリーチ相談件数 _____ 件

4. 研修実施件数 _____ 件

5. 講演実施件数 _____ 件