

犯罪被害者等サポートカード(案/表側)

受理年月日	平成 年 月 日	[受理番号]	
連絡年月日	平成 年 月 日	将来の電子データ化を想定し符号化できないか	
紹介元 連絡先		紹介先 連絡先	

被害概況

事件発生日	平成 年 月 日	罪名など	
1) 続柄 ☐ 被害当事者 ☐ 被害家族 ☐ 遺族 ☐ その他()			
2) 警察への届出 ☐ 有 ☐ 無 ☐ その他()			
3) 加害者検挙 ☐ 検挙 ☐ 未検挙 ☐ その他()			
4) 刑事裁判 ☐ 審理中 ☐ 審理終了 ☐ 未審理 ☐ その他()			
5) 民事裁判 ☐ 審理中 ☐ 審理終了 ☐ 未審理 ☐ その他()			
6) 犯行現場 ☐ 自宅 ☐ 職場・学校 ☐ その他()			
7) 後遺障害 ☐ 有(介護:要) ☐ 有(介護:否) ☐ 無 ☐ その他()			
8) 特記事項 			

被害者支援要望

1)生活支援 ☐ 住居探し ☐ 病院探し ☐ 就職支援 ☐ 介護支援 ☐ 弁護士紹介 ☐ その他				
2)裁判支援 ☐ 刑事裁判 ☐ 民事裁判 ☐ その他()				
3)経済的支援 ☐ 必要 ☐ 不要 ☐ 相談したい ☐ その他()				
4)その他要望				

自機関・団体の支援内容

DIRECT REVENUE	