様式３

 　 　第　　　　　号

 　 　　　　　年　　月　　日

和歌山県知事　様

 所在地

名称

 　　代表者 印

和歌山県自殺対策電話相談「はあとライン」夜間休日相談業務の

実績報告について（　　　　月分）

　　　　　分の実績について、下記の関係書類を添えて提出します。

 記

１　様式４　　　　　はあとライン（委託）電話相談集計表

２　様式５－１　　（１）年齢別男女別延件数

３　様式５－２　　（２）保健所管内別男女別延件数

４　様式５－３　　（３）内容別男女別延件数

５　様式５－４　　（４）処遇件数

６　様式５－５　　（５）衛生行政報告例用集計

７　様式５－６　　（６）相談時間帯別・電話相談番号別受付状況