

面会交流支援契約書（連絡調整型）

特定非営利活動法人岡山家族支援センターみらい（以下、「甲」という。）と依頼者（以下、「乙」という。）は、面会交流の実施に関して、以下のとおり合意する。

第1条（目的）

- 1 甲は、乙と同居している別紙記載の子ども（以下、「子ども」という。）と別紙記載の相手方（以下、「相手方」という。）との面会交流を支援するものとして、乙はこれに対して相手方と連帯して費用を支払うものとする。

第2条（面会交流支援の内容等）

- 1 甲は、乙と相手方との合意に基づいて、乙および相手方と協議の上、連絡調整型として、甲の支援者が、電話、メール等を利用し、相手方と子どもが面会交流を行う日程等の調整のみを支援することを実施する。但し、連絡調整型は、受渡し型または付添い型から移行する場合にのみ、利用することができる。
- 2 本件においては、別紙記載の面会交流支援を実施するものとする。
- 3 甲は、前項の支援形態、実施頻度、実施時間等については、子どもの福祉を考慮し、変更することができるものとする。
- 4 乙は、面会交流支援を行うために甲が努力したにもかかわらず相手方等の協力が得られない場合には、面会交流支援が中断、中止、解除される場合があることを了承する。
- 5 乙は、子どもの病気や行事延期などのやむを得ない事情が無い限り、子どもを相手方に会わせて面会交流を実施する日を変更できないものとする。

第3条（費用）

- 1 甲が行う面会交流支援の支援費は、別紙記載の別段の合意がない限り、甲の定める基準に従い1回2500円とする。
- 2 前項の費用に関する乙と相手方の負担割合は、別紙記載の別段の合意がない限り、1対1とする。
- 3 第1項の費用については、別段の合意がない限り、6か月分の支援費を前払いするものとする。
- 4 支援費は、1回あたりの金額であり、面会交流が実施できなかった場合においても、理由の如何を問わず、支援費の返金および合意していた連絡調整期間の延長は行わないものとする。但し、乙及び相手方が合意すれば、甲の支援者に対して、実施できなかった面会交流を、翌月以降等に実施するための調整を求めることができる。

第4条（遵守事項等）

乙は、以下のことを遵守するものとする。

- ① 乙は甲の支援に誠実に対応するものとし、甲および甲の支援者の助言、指示、判断に従うこと。
- ② 面会交流に際して、乙と相手方との紛争を持ち込まないこと。
- ③ 面会交流に関して、甲の承諾がない限り、相手方に連絡を取らず、必ず甲の支援者を通して連絡等を行うこと。
- ④ 甲及び甲の支援者に対し、調停、審判、訴訟等のために面会交流の実施状況に関する報告を求めないこと。
- ⑤ 本契約の締結から1年以内に乙及び相手方が自力で面会交流ができるように努力をすること。
- ⑥ 相手方が乙に秘匿にしている事項を子どもに聞くことをしないこと（秘匿にしている自宅等の所在地など）。

第5条（免責）

- 1 面会交流において生じる一切の事項（事故、病気等も含む）について、甲は損害賠償その他なんらの責任を負わないものとする。
- 2 相手方による子どもの連れ去り等の一方的な監護状況の変更があった場合には、甲は警察への連絡、本契約の解除、乙への助言をするものとするが、子どもの引渡し交渉、裁判所の手続き、損害賠償等についてなんらの責任を負わないものとする。

第6条（解除）

- 1 甲は、乙が本契約の各条に違反した場合、及び甲を利用した面会交流の実施が困難と判断した場合には、催告なく本契約を解除することができる。
- 2 甲は、以下の場合には、面会交流支援を中止するとともに、本契約を解除することができるものとする。
 - ① 人（甲の支援者及び相手方、子どもを含む）や物に対する暴力や暴言があった場合
 - ② 子どもの発言を情報源にした行動があった場合（相手方の秘匿にしている自宅等の近辺に立ち現れることなど）

第7条（特記事項）

別紙のとおり。

第8条（有効期間）

本契約の有効期間は、契約締結日から1年間とする。ただし、子の福祉を考慮し、甲乙相手方の3者で合意した場合に限り、契約を更新することができるものとする。

第9条（専属的管轄裁判所）

本件に関する紛争は、岡山地方裁判所又は岡山簡易裁判所を第一審の専属的合意管轄裁

同居親用

判所とする。

上記合意の証として、本書面を2通作成し、甲乙がそれぞれ1通を保管するものとする。

令和 年 月 日

甲 住所 岡山市中区西川原339-5
法人名 特定非営利活動法人 岡山家族支援センターみらい
理事長 近藤みち子 ⑩

依頼者(乙) 住所
電話番号
氏名 ⑩

同居親用

別紙

(1条関係)

① 子どもの氏名・年齢・性別

フリガナ
氏名 _____ 男・女 平成・令和 年 月 日生まれ () 才

フリガナ
氏名 _____ 男・女 平成・令和 年 月 日生まれ () 才

② 相手方の氏名

氏名 _____

(2条2項関係)

面会交流支援の内容

支援形態： 連絡調整

実施頻度： _____

実施時間： _____

実施場所： _____

(3条1項関係)

費用についての別段の合意： _____

(3条2項関係)

費用の負担割合についての別段の合意： _____

(3条3項関係)

費用の前払い金額についての別段の合意： _____

(特記事項)

以上