

原議保存期間	10年（令和16年12月31日まで保存）
施行文書保存期間	10年（令和16年12月31日まで保存）

人 少 甲 達 第 7 1 号
県 相 甲 達 第 2 6 号
地 甲 達 第 3 7 号
刑 企 甲 達 第 1 4 2 号
捜 一 甲 達 第 6 8 号
令 和 6 年 6 月 1 7 日

部課署長 殿

石 川 県 警 察 本 部 長

精神科病院における障害者虐待事案への適切な対応について（通達）

令和6年4月1日に障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律等の一部を改正する法律（令和4年法律第104号）が施行された。同法により精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号。以下「法」という。）が一部改正され、精神科病院において精神障害者の医療及び保護に係る業務に従事する者（以下「業務従事者」という。）による障害者虐待（法第40条の3第1項に規定する障害者虐待をいう。以下同じ。）を受けたと思われる精神障害者を発見した者への通報義務が新たに設けられ、令和6年4月1日から施行された。

各警察署にあっては、精神障害者の権利擁護の推進を図ることとした法改正の趣旨を踏まえ、下記の点に留意して適切な対応に努められたい。

記

第1 認知時における適切な対応

1 県への通報（法第40条の3関係）

精神科病院において業務従事者による障害者虐待を受けたと思われる精神障害者を発見した者は、速やかに、これを都道府県（地方自治法（昭和22年法律第67号）第252条の19第1項に規定する指定都市を含む。以下同じ。）

に通報しなければならないこととされている。したがって、各種相談の受理、事件捜査、保護の取扱い等各種警察活動に際し、障害者虐待事案を認知した場合には、これまでは、障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律に基づき、市町に通報することとしていたが、精神科病院における業務従事者による障害者虐待事案については、速やかに県に通報すること。

(1) 通報に係る留意事項

ア 被害者が法に規定する「精神障害者」に該当するかどうか判断ができない場合

法に規定する「精神障害者」とは、法第5条第1項において、統合失調症、精神作用物質による急性中毒又はその依存症、知的障害その他の精神疾患を有する者とされている。しかしながら、警察において、被害者が「精神障害者」に該当するかどうかを正確に判断することは困難であるため、被害者の言動、関係者からの聴取内容等から、被害者が精神科病院において医療を受けていること等が判明した場合には、通報の対象とすること。

なお、通報については、被害者が自身を「精神障害者」とであると認識していなくても差し支えない。

イ 障害者虐待があったことの明確な裏付けができない場合

通報は、「障害者虐待を受けたと思われる精神障害者」について行うものであるので、障害者虐待を裏付ける具体的な証拠がない場合であっても、関係者の申出内容等から判断して、障害者虐待が行われた可能性があるとは判断できる事案であれば、通報の対象とすること。

ウ 加害者の精神科病院における具体的な業務内容が特定できない場合

加害者を特定していても、当該加害者の精神科病院における具体的な業務内容が特定できない場合があり得るが、その場合であっても、障害者虐待事案の早期発見・対応の観点から、通報の対象とすること。

エ 精神障害に起因する申出と疑われる場合

精神障害者から障害者虐待を受けている旨の申出がなされ、当該申出が精神障害に起因するものと疑われる場合であっても、県において福祉的な観点から必要な対応を行う場合もあるため、通報の対象とすること。

(2) 通報要領

警察で認知した、障害者虐待事案については、生活安全担当課に集約し、生活安全担当課から人身安全・少年保護対策課経由で県に通報するものとする。

通報は、原則として別添1「精神科病院における障害者虐待事案通報票」により行うものとし、急を要する場合には、電話により行うものとする。ただし、電話により行った場合であっても、通報内容等を確実に記録化しておくこと。通報票について、通報時点で詳細が判明していない事項の欄には、「不詳」と記載すれば足り、調査に時間を要することにより通報が遅れることのないようにすること。

なお、「精神科病院における障害者虐待事案通報票」の記載要領については、別添2を参照すること。

(3) 通報後の措置状況の把握

石川県健康福祉部障害保健福祉課と連携し、通報事案についての措置結果を確実に把握すること。

なお、通報後1か月を経過しても県から措置結果の連絡がないときには、警察から県に対して状況を確認すること。

2 通報以外の措置

障害者虐待事案を認知した際は、被害者の安全確保を図るとともに、事案の緊急性・重大性を踏まえつつ、事件化の可否及び要否を迅速に判断し、事件化すべき事案については、関係機関の告発等を待つことなく、速やかに必要な捜査を行うこと。また、刑罰法令に抵触しない場合であっても、事案に応じて加害者へ指導・警告するなど、警察として必要な措置を講ずること。

3 適切な相談等への対応

精神障害者から被害の相談や申出がなされた場合は、精神障害に起因する申出との先入観を排除し、精神障害の特性に配慮しながら、被害者の立場に立って丁寧な対応に努め、県開設の虐待専用ダイヤル（別添3参照）を教示するなど、適切に対応すること。

第2 その他

1 関係部門間の連携

障害者虐待事案への対応に当たっては、生活安全部門、刑事部門、地域部門、被害者支援部門等関係部門間で連携を密にすること。

2 関係機関等との連携

- (1) 県等の関係機関等が障害者虐待事案を認知して警察に情報提供等する場合も含め、関係機関等と相互に連携し、被害者の立場に立った的確な措置が講じられるようにすること。
- (2) 警察への情報提供等により障害者虐待事案を認知し、県に通報する場合、警察が障害者虐待事案として県に通報し、今後、県による調査が行われることを情報提供者に教示すること。

3 指導、教養の徹底

警察における障害者虐待事案に対する適切な対応を推進するため、あらゆる機会を活用して警察職員に広く指導、教養を行うこと。

別添1

第 _____ 号 精神科病院における障害者虐待事案通報票 _____ 年 _____ 月 _____ 日 石川県知事 殿 ○ ○ 警察署長 (公印省略) 次のとおり障害者虐待を受けたと思われる精神障害者を発見したので、通報します。		
発見年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
発見の経緯		
精神障害者	(ふりがな) 氏名	_____ <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)
	住 所	
	電 話	(_____) _____ ー _____ 番
	職 業	
	医療機関名	
	精神科病名	<input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> うつ病 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 不安障害、神経症 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 依存症 (アルコール、薬物等) <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
入院の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 退院後 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
業務従事者	(ふりがな) 氏名	_____ <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)
	住 所	
	職 業	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他の業務従事者 (_____)
	電 話	(_____) _____ ー _____ 番
虐待の状況	行為類型	<input type="checkbox"/> 身体的虐待 <input type="checkbox"/> 性的虐待 <input type="checkbox"/> 心理的虐待 <input type="checkbox"/> 放棄・放置 <input type="checkbox"/> 経済的虐待
	虐待の内容	
参考事項		
担当者・連絡先	_____ 警察署 _____ 課 _____ 氏名 電話 (_____) _____ ー _____ 番 内線	

別添 2

「精神科病院における障害者虐待事案通報票」の記載に当たっての留意事項

1 通報先

石川県知事（担当部局：石川県健康福祉部障害保健福祉課）

2 「発見年月日」欄

障害者虐待を認知した日を記載すること。障害者虐待事案とは無関係な相談として対応している過程で、障害者虐待事案であることが判明した場合には、初回の相談受理日ではなく、障害者虐待事案であることが判明した日を発見年月日とすること。

3 「発見の経緯」欄

通報者を秘匿する必要がある場合には、「家族・親族からの通報」、「関係機関からの通報」、「精神科病院業務従事者からの通報」等と記載するなど、通報者氏名は記載しないこととして差し支えない。

4 「精神障害者」欄

被害者である精神障害者について記載すること。

(1) 「医療機関名」欄

被害者が入院等する医療機関名を記載すること。

(2) 「精神科病名」欄

被害者や親族等からの聴取結果等に基づき、該当すると思われる病名にチェックすることで差し支えない。

5 「業務従事者」欄

加害者である精神科病院の業務従事者について記載すること。

「職業」欄には、業務従事者の職種をチェックすること。「医師」、「看護師」以外の業務従事者については、「その他の業務従事者」に記載すること。

6 「行為類型」欄

複数選択が可能であり、以下の行為に該当するもの全てにチェックすること。

(1) 身体的虐待：精神障害者の身体に外傷が生じ、若しくは生じるおそれのある暴行を加え、又は正当な理由なく精神障害者の身体を拘束すること。

(2) 性的虐待：精神障害者にわいせつな行為をすること又は精神障害者をしてわいせつな行為をさせること。

(3) 心理的虐待：精神障害者に対する著しい暴言、著しく拒絶的な対応又は不当な差別的言動その他の精神障害者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。

(4) 放棄・放置：精神障害者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放

置、精神科病院において医療を受ける他の精神障害者による(1)から(3)までに掲げる行為と同様の行為の放置その他の業務従事者としての業務を著しく怠ること。

(5) 経済的虐待：精神障害者の財産を不当に処分することその他精神障害者から不当に財産上の利益を得ること。

7 「虐待の内容」欄

「別紙記載のとおり」と記載し、別紙を添付して差し支えない。

8 「参考事項」欄

精神障害者の言動、警察において講じた措置等障害者虐待事案として対処する際に参考となると思われるような事項があれば記載すること。

9 「担当者・連絡先」欄

事案取扱者（相談受理者、現場臨場者等）ではなく、県への通報の窓口となる生活安全部門の担当者について記載すること。



身体的虐待

障害者の身体に外傷が生じる、もしくは生じるおそれのある暴行を加えること。



性的虐待

障害者にわいせつな行為をしたり、障害者にわいせつな行為をさせること。



経済的虐待

障害者の財産を不当に処分したり、障害者から不当に財産上の利益を得ること。

**虐待を発見したら
通報を！**



放棄・放置

障害者を衰弱させるような著しい減食または長時間の放置等、職務上の義務を著しく怠ること。



心理的虐待

障害者に対する著しい暴言や、不当な差別的な言動を行うこと。

令和6年4月から精神保健福祉法が改正され、都道府県等への虐待通報が義務化されました。精神科病院における業務従事者※による虐待を受けたと思われる精神障害者を発見した際には、以下の連絡先に通報してください。業務従事者は、通報したことを理由として、解雇その他不利益な取扱いを受けないと定められています。また、業務従事者による虐待を受けた精神障害者は、その旨を都道府県に届け出ることができます。

※業務従事者とは、医師や看護師等の医療従事者だけでなく、精神科病院で勤務している全ての方を指します。

自治体の連絡先（電話番号や電子メール等）

- (1) 専用ダイヤル（石川県 健康福祉部障害保健福祉課 医療支援グループ）
076-225-1964（8:30～17:45）※土日、祝日を除く
- (2) メールアドレス
shofuku2@pref.ishikawa.lg.jp ※夜間休日（開庁日でも可）

令和3年度障害者総合福祉推進事業を参考に厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部 精神・障害保健課作成