

大通達甲（人少）第3号  
大通達甲（広報）第3号  
大通達甲（地域）第2号  
大通達甲（刑企）第2号  
大通達甲（捜一）第2号  
令和5年1月31日

簿冊名	例規（1年）
保存期間	1年
電子供覧対象文書	

本部各課・所・隊長  
各警察署長 殿

生活安全部長  
警務部長  
刑事部長

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く障害者虐待事案への適切な対応について（通達）

障害者虐待の対応等については、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（平成23年法律第79号。以下「法」という。）に基づき「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係る障害者虐待事案への適切な対応について」（平成31年3月14日付け大通達甲（人少）第19号、（広報）第6号、（地域）第3号、（刑企）第6号、（捜一）第7号）により運用しているところであるが、この度、障害者虐待事案通報票等に係る公印の押印を省略できることとされたことに伴い、令和5年2月1日から下記のとおり運用することとしたので、誤りのないようにされたい。

なお、前記通達は、同日付けで廃止する。

#### 記

#### 第1 認知時における適切な対応

##### 1 市町村への通報（法第7条、第16条及び第22条関係）

法第7条第1項においては、養護者による障害者虐待（18歳未満の障害者について行われるものを除く。以下同じ。）を受けたと思われる障害者を発見した者は、速やかに、これを市町村に通報しなければならないこととされており、また、法第16条第1項においては、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待を受けたと思われる障害者を発見した者は、速やかに、これを市町村に通報しなければならないこととされている。さらに、法第22条第1項においては、使用者（障害者を雇用する事業主又は事業の経営担当者その他その事業の労働者に関する事項について事業主のために行為をする者をいう。以下同じ。）による障害者虐待を受けたと思われる障害者を発見した者は、速やかに、これを市町村又は都道府県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、各所属において、警察安全相談、障害者を被害者とする事案等の捜査、急訴事案や保護の取扱い等の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、速やかに市町村に通報すること。

なお、使用者による障害者虐待事案の通報先は、市町村又は都道府県とされている（法第22条第1項）ところであるが、障害者虐待事案の対応状況の管理や関係機関との連携の円滑化の観点から、警察が認知した障害者虐待事案については、虐待行為者の種別を問わず、市町村に通報すること。

#### (1) 通報対象となる事案

通報の対象となる事案は、原則として、警察が認知した全ての障害者虐待事案のうち、児童虐待事案又は高齢者虐待事案に該当しないものとする（被害者が18歳未満である事案については児童虐待の防止等に関する法律（平成12年法律第82号）に基づく通告を、65歳以上である事案については高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律（平成17年法律第124号）に基づく通報を行うこととなる。）。

なお、次のような場合にも通報の対象となるので留意すること。

##### ア 被害者が法に定める「障害者」に該当するかどうか判断できない場合

法に定める「障害者」とは、障害者基本法（昭和45年法律第84号）第2条第1号に規定する障害者（身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他の心身の機能の障害がある者であって、障害及び社会的障壁により継続的に日常生活又は社会生活に相当な制限を受ける状態にあるものをいう。）とされている。

しかしながら、警察において「継続的に日常生活又は社会生活に相当な制限を受ける状況にある」かどうかの判断をすることは困難であるため、被害者の外見や言動、関係者からの聴取内容等から、警察官が障害者であると判断した場合には、通報の対象とすること。

なお、被害者が自身を障害者であると認識していなくても差し支えない。

##### イ 虐待行為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障害者」について行うものであることから、虐待行為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して判断できる事案であれば、通報の対象とすること。

なお、障害の特性から、被害者が自分のされていることが虐待であることが認識できない場合があるので、被害者からの事情聴取結果のみにより虐待を受けていないと判断することのないようにすること。

##### ウ 加害者が養護者、障害者福祉施設従事者等又は使用者に該当するか判断できない場合

加害者を特定しても、当該加害者が養護者に当たるかどうかの判断が警察では困難な場合があり得る。このような事案については、加害者が被害障害者と同居している場合には、障害者虐待事案とみなして市町村に通報すること。また、加害者が親族である場合には、当該加害者が養護者に当たらないときも、障害者虐待事案の早期発見・早期対応の観点から、通報の対象とすること。

加害者が障害者福祉施設従事者等又は使用者に当たるかどうかの判断が困難な場合は、これらの者に当たる可能性があるとして判断できれば、通報の対象とすること。

##### エ 障害に起因する被害妄想が疑われる場合

障害者から虐待を受けている旨の申出があった場合は、精神的な障害に起因する

被害妄想が疑われるときであっても、市町村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。

#### オ 配偶者からの暴力事案に該当する場合

虐待行為が被害障害者の配偶者から行われた場合は、障害者虐待事案であるとともに、配偶者からの暴力事案にも該当する。このような事案については、障害者虐待事案として市町村に通報するとともに、別に定める配偶者からの暴力相談等対応票の作成等、配偶者からの暴力事案としての対応も行うこと。

なお、被害障害者の保護が必要な場合に、市町村と配偶者暴力相談支援センターのいずれに引き継ぐかは、障害の程度等を踏まえ、事案に応じて判断すること。

#### (2) 通報要領

警察本部の所属で認知した障害者虐待事案については生活安全部人身安全・少年課に、警察署で認知した障害者虐待事案については生活安全課（生活安全刑事課を含む。以下同じ。）にそれぞれ集約し、市町村に通報すること。

また、通報先の部署名、電話番号等について、あらかじめ市町村に確認しておくとともに、休日・夜間においても確実に連絡が取れるよう、市町村に申し入れておくこと。なお、通報は、原則として、障害者虐待事案通報票（第1号様式）により行い、急を要する場合には電話により行うこと。この場合において、通報時点では詳細が判明していない事項については「不詳」と記載すれば足り、調査に時間を要することを理由に通報が遅れることのないようにすること。

なお、障害者虐待事案通報票の記載要領については、別添を参照すること。

#### (3) 通報後の措置状況の把握

通報した事案については、市町村における措置結果を連絡するよう依頼しておくこと。

なお、通報後1か月を経過しても市町村から措置結果の連絡がないときは、警察から市町村に対して措置状況を確認すること。

### 2 通報以外の措置

障害者虐待事案については、市町村への通報と並行して、事件化の可否及び要否並びに事案の緊急性・重大性を迅速に判断した上で、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、可能な限り速やかに必要な捜査を行い、捜査を契機として、障害者を救出保護すること。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及び警告をするなど、警察として必要な措置を講ずること。

## 第2 警察署長に対する援助依頼への対応（法第12条関係）

### 1 制度の趣旨

法第12条第1項においては、市町村長は、障害者の住所又は居所への立入調査に際し、必要があると認めるときは、警察署長の援助を求めることができることとされている。ここでいう警察署長の行う援助とは、市町村長による職務執行が円滑に実施できるようにする目的で、警察が、警察法（昭和29年法律第162号）、警察官職務執行法（昭和23年法律第136号）等の法律により与えられている任務及び権限に基づいて行う措置である。

したがって、警察官は、市町村長の権限行使の補助者ではなく、調査業務そのものの補助を行うことは適当ではない。

## 2 援助の手続

援助に当たっては、緊急の場合を除き、市町村長から障害者虐待事案に係る援助依頼書（第2号様式）の提出を求めた上で、速やかに市町村長と事前協議を行い、対応の方法、役割分担等を検討した上で、事案に応じた適切な援助に努めること。

なお、事前協議の窓口は、生活安全課とするが、実際の援助を行う要員については、必要に応じて他部門にも協力を求めること。

## 3 援助の要件

警察が援助を行うこととされているのは、障害者の生命又は身体の安全を確保するため必要と認めるとき（法第12条第3項）であることから、援助の依頼があった場合は、市町村が行う法第9条第1項に規定する事実確認のための措置等の状況を確認し、その内容によって援助を行うか否かを判断すること。

なお、援助依頼を受理したが、援助を行わないものとした場合は、その理由、経緯等を記録しておくこと。

## 第3 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、警務（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

市町村を始め、都道府県関係部局、障害者団体等関係機関・団体、民生委員等との連携を強化し、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。

なお、市町村や県においては、障害者虐待防止のための関係機関、民間団体等との連携協力体制の整備をしなければならないこととされているので、市町村及び県から警察に対して連絡会議等への参加依頼がなされた場合には、積極的に応じること。

### 3 指導及び教養の徹底

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、法の内容、障害の特性等について、例会、巡回教養等あらゆる機会を活用して警察職員に広く指導及び教養を行うこと。

（人身安全・少年課人身安全対策第二係）

（広報課警察安全相談係）

（地域課地域企画係）

（刑事企画課企画係）

（捜査第一課強行犯係）

第 1 号様式

第 号 障害者虐待事案通報票 年 月 日 市（町、村）長 殿 警察署長	
次のとおり障害者虐待を受けたと思われる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	
障害者	障害の内容 <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 知的障害又はその疑い <input type="checkbox"/> 精神障害又はその疑い <input type="checkbox"/> その他（ ）
	（ふりがな） 氏 名 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女</span>
	生年月日 <span style="float: right;">年 月 日生（ 歳）</span>
	住 所
	電 話 （ ） -
	職 業 等
養護者等	（ふりがな） 氏 名 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女</span>
	生年月日 <span style="float: right;">年 月 日生（ 歳）</span>
	住 所 <input type="checkbox"/> 障害者と同じ <input type="checkbox"/> その他（ ）
	電 話 （ ） -
	障害者との関係 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子の配偶者 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他親族（ ） <input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 職場関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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（ ） - 内線

## 別添

### 障害者虐待事案通報票の記載に当たっての留意事項

#### 1 「発見年月日」欄

障害者虐待事案を認知した日を記載すること。障害者虐待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、障害者虐待事案ではないかとの認識が警察において生じた日を発見年月日とすること。

#### 2 「発見の経緯」欄

通報者を秘匿する必要がある場合には、「近隣住民からの通報」等と記載するなどにより、通報者氏名は記載しないこととして差し支えない。

#### 3 「障害者」欄

障害者から聴取できない場合は、親族等から聴取するなどにより記載すること。

#### 4 「障害の内容」欄

被害障害者、親族等からの聴取結果のほか、障害者と対面した警察職員の目視による確認や主観的判断によりチェックすることで差し支えない。

障害が複数ある場合には、該当するもの全てにチェックすること。

「その他」には、例えば、発達障害、高次脳機能障害等が該当する。

なお、言動が不自然であるが、知的障害か精神障害かその他の障害かの判別ができないような場合には、「その他（ ）」にチェックし、（ ）内には「不詳」と記載すること。

#### 5 「養護者等」欄

加害者が養護者に当たるかどうか判明しない場合や加害者が養護者に当たらない親族である場合についても、「養護者等」欄に記載すること。

配偶者には、事実上の婚姻関係にある場合を含むが、同棲相手や交際相手は、配偶者には含まないので、これらが加害者である場合には、「その他（ ）」にチェックし、（ ）内に「同棲相手」、「交際相手」等と記載すること。

障害者福祉施設従事者等による虐待（法第16条）、又は使用者による虐待（法第22条）に該当する場合は、それぞれ、「福祉関係者」、「職場関係者」にチェックし、施設名や勤務先の名称等については、「虐待の内容」欄の記載内容の中に盛り込むこと。

#### 6 「行為類型」欄

複数選択が可能であり、次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：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障害者の身体を拘束すること。

②性的虐待：障害者にわいせつな行為をすること又は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：障害者に対する著しい暴言又は著しく拒絶的な対応その他の障害者に著しい心理的外傷を与える言動（使用者による不当な差別的言動を含む。）を行うこと。
- ④放棄・放置：障害者を衰弱させるような著しい減食、長時間の放置、養護者以外の同居人による①から③までに掲げる行為と同様の行為（障害者福祉施設従事者等による他の利用者による①から③までの行為と同様の行為の放置や、事業主による他の労働者による①から③までの行為と同様の行為の放置を含む。）の放置等養護を著しく怠ること。
- ⑤経済的虐待：障害者の財産を不当に処分することその他当該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」と記載の上、別紙を添付することとして差し支えない。

8 「参考事項」欄

障害者の言動、警察において講じた措置等市町村において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、市町村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。

10 公印の押印について

差出人に係る公印の押印は、省略することができる。

第2号様式

<p style="margin: 0;">第 号</p> <p style="margin: 0;">障害者虐待事案に係る援助依頼書</p> <p style="margin: 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 0;">警察署長 殿</p> <p style="margin: 0;">市(町、村)長</p> <p style="margin: 0;">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第12条第1項及び 同条第2項の規定により、次のとおり援助を依頼します。</p>													
依頼事項	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">日 時</td> <td style="padding: 2px;">年 月 日 時 分～ 時 分</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">場 所</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">援助方法</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/>調査の立会い  <input type="checkbox"/>周辺での待機    <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> </table>	日 時	年 月 日 時 分～ 時 分	場 所		援助方法	<input type="checkbox"/> 調査の立会い <input type="checkbox"/> 周辺での待機 <input type="checkbox"/> その他( )						
日 時	年 月 日 時 分～ 時 分												
場 所													
援助方法	<input type="checkbox"/> 調査の立会い <input type="checkbox"/> 周辺での待機 <input type="checkbox"/> その他( )												
障害者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">障害の内容</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(ふりがな) 氏 名</td> <td style="padding: 2px;">□男 ・ □女</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">生年月日</td> <td style="padding: 2px;">年 月 日生( 歳)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">住 所</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/>上記援助依頼場所に同じ  <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">電 話</td> <td style="padding: 2px;">( ) -</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">職 業 等</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	障害の内容		(ふりがな) 氏 名	□男 ・ □女	生年月日	年 月 日生( 歳)	住 所	<input type="checkbox"/> 上記援助依頼場所に同じ <input type="checkbox"/> その他( )	電 話	( ) -	職 業 等	
障害の内容													
(ふりがな) 氏 名	□男 ・ □女												
生年月日	年 月 日生( 歳)												
住 所	<input type="checkbox"/> 上記援助依頼場所に同じ <input type="checkbox"/> その他( )												
電 話	( ) -												
職 業 等													
養護者等	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">(ふりがな) 氏 名</td> <td style="padding: 2px;">□男 ・ □女</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">生年月日</td> <td style="padding: 2px;">年 月 日生( 歳)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">住 所</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/>上記援助依頼場所に同じ  <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">電 話</td> <td style="padding: 2px;">( ) -</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">職 業 等</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">障害者との 関 係</td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/>親   <input type="checkbox"/>祖父母   <input type="checkbox"/>配偶者   <input type="checkbox"/>子   <input type="checkbox"/>子の配偶者   <input type="checkbox"/>兄弟姉妹  <input type="checkbox"/>その他親族( )  <input type="checkbox"/>その他( )                 </td> </tr> </table>	(ふりがな) 氏 名	□男 ・ □女	生年月日	年 月 日生( 歳)	住 所	<input type="checkbox"/> 上記援助依頼場所に同じ <input type="checkbox"/> その他( )	電 話	( ) -	職 業 等		障害者との 関 係	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子の配偶者 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他親族( ) <input type="checkbox"/> その他( )
(ふりがな) 氏 名	□男 ・ □女												
生年月日	年 月 日生( 歳)												
住 所	<input type="checkbox"/> 上記援助依頼場所に同じ <input type="checkbox"/> その他( )												
電 話	( ) -												
職 業 等													
障害者との 関 係	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子の配偶者 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他親族( ) <input type="checkbox"/> その他( )												
虐待の状況	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">行 為 類 型</td> <td style="padding: 2px;"> <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                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">虐 待 の 内 容</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	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									
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													
障害者の生命又は身体に重大な危険が生じていると認める理由													
警察の援助を必要とする理由													
担当者・連絡先	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 2px;">所属・役職</td> <td style="width: 35%; padding: 2px;"></td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">氏名</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">電 話</td> <td style="padding: 2px;">( ) -</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;">内線</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">携 帯 電 話</td> <td style="padding: 2px;">- -</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	所属・役職		氏名		電 話	( ) -	内線		携 帯 電 話	- -		
所属・役職		氏名											
電 話	( ) -	内線											
携 帯 電 話	- -												