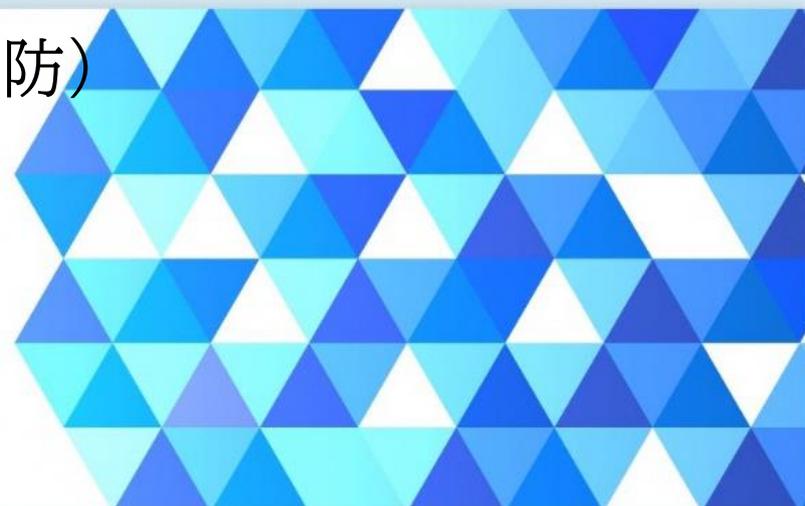


伊丹市高齢者虐待防止(予防) 対応マニュアル



伊丹市

令和7年(2025年)1月改訂

はじめに

平成18年(2006年)4月に「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」が施行され、市では、虐待を高齢者に対する最も重大な権利侵害であると捉え、高齢者が住み慣れた地域で尊厳ある生活を維持していくために、現に起きている虐待の解消や、未然防止により安全で安心な環境の下での生活を再構築し、高齢者の権利擁護を実現されることを目的に様々な、高齢者虐待防止支援に取り組んでいます。また、養護者は加害者と捉えられがちですが、法律の名称が示すとおり、高齢者虐待防止の取組には養護者に対する支援が必要不可欠となっています。

このたび、高齢者虐待の増加や高齢者を取り巻く状況が複雑化する中、これまで以上に関係機関と連携、情報共有を図るとともに、高齢者虐待に関する基本的な知識や虐待事案への支援を理解することで、高齢者虐待の予防、早期発見などにより迅速に対応するため当マニュアルを改訂しました。

また、高齢者虐待が疑われる場合には、本人支援の視点から本マニュアルに基づき適切に対応するとともに、伊丹市や各地域包括支援センターにご相談くださいますようお願いいたします。

伊丹市健康福祉部 地域・高年福祉課 介護保険課

目次

第1編 養護者による高齢者虐待の防止・養護者に対する支援

第1章 高齢者虐待とは

1. 養護者による高齢者虐待のとらえ方・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1
2. 養護者による高齢者虐待の定義と類型・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1
3. 権利擁護の重要性・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 4

第2章 高齢者虐待の基本的な対応について

1. 高齢者虐待対応の基本的考え方と視点・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5
2. 高齢者虐待の未然防止・早期発見の取り組み・・・・・・・・・・・・・・ 7
3. 虐待対応における個人情報の取扱い・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9

第3章 各機関の役割について

1. 市及び基幹型・地域型包括支援センターの役割・・・・・・・・・・・・・・ 10
2. その他各関係機関の役割・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 11

第4章 通報から支援策の決定まで

1. 相談・通報・届出の受付・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 15
2. 時間外の対応・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 15
3. 事実確認の調整・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 15
4. コアメンバー会議の開催・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 16
5. 介入拒否の対応・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 19
6. 立入調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 19

第5章 具体的な支援策について

1. 高齢者の保護（養護者との分離） 2 1
2. やむを得ない事由による措置 2 1
3. 養護老人ホームへの入所措置 2 2
4. 成年後見制度と福祉サービス利用援助事業（日常生活自立支援事業） . . . 2 3
5. その他の支援 2 3

第6章 支援における留意点について

1. 措置後の支援 2 5
2. 面会の制限 2 5
3. 養護者等の支援策 2 6

第7章 支援から終結まで

1. 定期的なモニタリング 2 8
2. 権利擁護レビュー会議 2 8
3. 高齢者虐待対応の終結 2 8

第8章 資料集

- 資料1 高齢者虐待のサイン チェックリスト 3 0
- 資料2 養護者における高齢者虐待への対応フロー図 3 2
- 資料3 養護者による高齢者虐待のとりえ方に関するQ&A 3 3

第2編 養介護施設従事者等による高齢者虐待防止への対応

1. 養介護施設従事者等による高齢者虐待防止への対応	35
2. 対応の流れ・相談窓口	36
3. 通報・届出	38
4. 関係者会議の開催	38
5. 市による事実確認(訪問調査等)	38
6. 調査報告書の作成	38
7. 県への報告	38
8. 個別ケース検討会議	38
9. 老人福祉法及び介護保険法の規定による権限の行使	38
10. 身体拘束への対応	39

第3編 関係法令および様式

法令1 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	40
法令2 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施行規則	50
様式1 総合相談受付及び処理票	51
様式2 高齢者虐待支援方針シート<養護者による虐待用>	52
様式3 高齢者虐待支援方針シート<養介護施設従事者等による虐待用>	54
様式4 高齢者虐待事案に係る援助依頼書	56
様式5 緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書	57

第1編 養護者による高齢者虐待の防止・養護者に対する支援

第1章 高齢者虐待とは

1. 養護者による高齢者虐待のとりえ方

「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」（以下、「高齢者虐待防止法」という）施行後20年近くが経過し、市や基幹型地域包括支援センター（以下、「基幹型包括」という）、地域型地域包括支援センター（以下、「地域型包括」という）が実際に虐待対応を行うにあたって、その対応すべき範囲や定義に関して混乱が生じたり、判断が難しい場面もうかがえる。

そこで、市や基幹型包括、地域型包括、関係機関が適切な対応を行う参考となるよう、対応すべき範囲や定義を例示する。

(1) 「高齢者」のとりえ方

高齢者虐待防止法では、「高齢者」を「65歳以上の者」と定義している（第2条第1項）。

そして、65歳未満の者への虐待については高齢者虐待防止法の附則2で、「高齢者以外の者であって精神上又は身体上の理由により養護を必要とするものに対する虐待の防止等のための制度については、速やかに検討が加えられ、その結果に基づいて必要な措置が講ぜられるものとする。」と規定しており、65歳未満の者への虐待についても適切な対応が必要であるとしている。

【65歳未満の者に対する対応】

介護保険法（平成9年法律第123号）第9条第2項に定める「第二号被保険者」においては、地域支援事業（包括的支援事業）の権利擁護業務において、成年後見制度の活用の促進や老人福祉施設等への措置の支援を行うことが地域支援事業実施要綱に明記されている。また、サービス付き高齢者向け住宅には、原則60歳以上の高齢者が入居していることから、65歳未満の者に虐待が生じている場合も支援が必要である。

ただし、18歳以上65歳未満の在宅の障がい者に対する養護者による虐待については、「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「障害者虐待防止法」という。）での対応が基本であることに留意することが必要である。

(2) 「養護者」のとりえ方

高齢者虐待防止法では、養護者の定義を「高齢者を現に養護する者であって養介護施設従事者等以外のものをいう」と定めている（第2条第2項）。

「現に養護する」という文言上、「養護者」は当該高齢者の日常生活において何らかの世話をする人を指すと解される。具体的な行為として、金銭の管理、食事や介護などの世話、自宅や自室の鍵の管理など、高齢者の生活に必要な行為を管理や提供していることが、「現に養護する」に該当すると考えられる。

また、養護者は、必ずしも当該高齢者と同居していなければならないわけではなく、例えば、近所に住みながら世話をしている親族や知人なども「養護者」であると考えられる。

なお、経済的虐待については、高齢者の親族であれば、養護者に該当しない者も、虐待の主体となるので留意する。

【現に養護していない者による虐待の場合】

現に養護していない者による虐待については、虐待を行っている者が「養護者」に該当するかどうか（全く世話をしていないのか、過去はどうだったのか等）具体的な事実に基づいて適切に判断する必要がある。

また、「現に養護する」養護者が、同居人による高齢者への身体的・心理的・性的虐待を放置した場合には「養護を著しく怠ること」にあたり、高齢者虐待として規定している。

2. 養護者による高齢者虐待の定義と類型

高齢者虐待防止法では、養護者による高齢者虐待を、養護者がその養護する高齢者に対して行う次の行為と規定している（第2条第4項）。

「養護者による高齢者虐待」の定義と類型

- i 身体的虐待：高齢者の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること。（高齢者に向かって危険な行為や身体に何らかの影響を与える行為があれば、身体に接触していなくても、身体的虐待に該当する行為と認められる）
- ii 介護・世話の放棄・放任：高齢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虐待行為の放置など、養護を著しく怠ること。
- iii 心理的虐待：高齢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高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。
- iv 性的虐待：高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者にわいせつな行為をさせること。
- v 経済的虐待：養護者又は高齢者の親族が当該高齢者の財産を不当に処分することその他、当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること。

これらは広い意味での高齢者虐待を「高齢者が他者からの不適切な扱いにより権利利益を侵害される状態や生命、健康、生活が損なわれるような状態に置かれること」ととらえた上で、高齢者虐待防止法の対象となる行為を規定したものである。

市は、高齢者虐待防止法に規定する高齢者虐待かどうか判別しがたい事例であっても、高齢者の権利が侵害されていたり、生命や健康、生活が損なわれるような事態が予測される場合には、高齢者虐待防止法の取り扱いに準じて、対応を行っていく必要がある。

養護者による高齢者虐待類型の例

区分	具体的な例
i 身体的虐待	<p>①暴力的行為で、痛みを与えたり、身体にあざや外傷を与える行為。 【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平手打ちをする。つねる。殴る。蹴る。やけど、打撲をさせる。 ・刃物や器物で外傷を与える。など <p>②本人に向けられた危険な行為や身体に何らかの影響を与える行為。 【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本人に向けて物を投げつけたりする。 ・本人に向けて刃物を近づけたり、振り回したりする。（※）など <p>③本人の利益にならない強制による行為によって痛みを与えたり、代替方法があるにもかかわらず高齢者を乱暴に取り扱う行為。 【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医学的判断に基づかない痛みを伴うようなりハビリを強要する。 ・移動させるときに無理に引きずる。無理やり食事を口に入れる。など <p>④外部との接触を意図的、継続的に遮断する行為。 【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・身体を拘束し、自分で動くことを制限する（ベッドに縛り付ける。ベッドに柵を付ける。つなぎ服を着せる。意図的に薬を過剰に服用させて、動きを抑制する。 ・外から鍵をかけて閉じ込める。中から鍵をかけて長時間家の中に入れない。など

ii 介護・世話の 放棄・放任	<p>①意図的であるか、結果的であるかを問わず、介護や生活の世話をやっている者が、その提供を放棄または放任し、高齢者の生活環境や、高齢者自身の身体・精神的状態を悪化させていること。</p> <p>【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入浴しておらず異臭がする、髪や爪が伸び放題、皮膚や衣服、寝具が汚れている。 ・水分や食事を十分に与えられていないことで、空腹状態が長時間にわたって続き、脱水症状や栄養失調の状態にある。 ・室内にごみを放置する、冷暖房を使わせないなど、劣悪な住環境の中で生活させる。など <p>②専門的診断や治療、ケアが必要にもかかわらず、高齢者が必要とする医療・介護保険サービスなどを周囲が納得できる理由なく制限、使わせないで放置する。</p> <p>【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・徘徊や病気の状態を放置する。 ・虐待対応従事者が、医療機関への受診や専門的ケアが必要と説明しているにもかかわらず、無視する。 ・本来は入院や治療が必要にもかかわらず、強引に病院や施設等から連れ帰る。など <p>③同居人等による高齢者虐待と同様の行為を放置する。</p> <p>【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・孫が高齢者に対して行う暴力や暴言行為を放置する。
iii 心理的虐待	<p>脅しや侮辱などの言語や威圧的な態度、無視、嫌がらせ等によって、精神的苦痛を与えること。</p> <p>【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・老化現象やそれに伴う言動などを嘲笑したり、それを人前で話すなどにより、高齢者に恥をかかせる（排泄の失敗、食べこぼしなど）。 ・怒鳴る、ののしる、悪口を言う。 ・侮蔑を込めて、子どものように扱う。 ・排泄交換や片づけをしやすいという目的で、本人の尊厳を無視してトイレに行けるのにおむつを使用したり、食事の全介助をする。 ・台所や洗濯機を使わせないなど、生活に必要な道具の使用を制限する。 ・家族や親族、友人等との団らんから排除する。など
iv 性的虐待	<p>本人との間で合意が形成されていない、あらゆる形態の性的な行為またはその強要。</p> <p>【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・排泄の失敗に対して懲罰的に下半身を裸にして放置する。 ・排泄や着替えの介助がしやすいという目的で、下半身を裸にしたり、下着のままに放置する。 ・人前で排泄行為をさせる、おむつ交換をする。 ・性器を写真に撮る、スケッチをする。 ・キス、性器への接触、セックスを強要する。 ・わいせつな映像や写真を見せる。 ・自慰行為を見せる。など
v 経済的虐待	<p>本人の合意なしに財産や金銭を使用し、本人の希望する金銭の使用を理由なく制限すること。</p> <p>【具体的な例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日常生活に必要な金銭を渡さない、使わせない。 ・本人の自宅等を本人に無断で売却する。 ・年金や預貯金を無断で使用する。 ・入院や受診、介護保険サービスなどに必要な費用を支払わない。など

※身体的虐待における暴力的行為とは、刑法上の「暴行」と同様、身体に接触しない場合であっても、危険な行為や身体に何らかの影響を与える行為であれば、身体的虐待と認定する必要がある。

また、高齢者虐待防止法の対象外であるが「セルフ・ネグレクト」状態にある高齢者については、生命・身体に重大な危険が生じる恐れや、孤立死に至るリスクを抱えているため、高齢者虐待に準じた対応を行う必要がある。

セルフ・ネグレクト：高齢者自らの意思で、または認知症やうつ状態などのために生活に関する能力や意欲が低下し、介護、医療サービスの利用を拒否するなど、社会から孤立し、生活行為や心身の健康維持ができなくなっていること。(※P34 Q8 参照)

3. 権利擁護の重要性

虐待は、高齢者に対する最も重大な権利侵害である。高齢者虐待への対応は、高齢者が住み慣れた地域で尊厳ある生活を維持していくために、現に起きている虐待を解消させ、安全で安心な環境の下での生活を再構築し、高齢者の権利擁護を実現させることを目的に行うものである。

権利擁護の基本は、本人の権利をその人が主体的に行使できるよう支援することである。権利擁護は、すべての人の自己実現、自己決定を尊重し、権利を行使できるよう支援するものだが、重大な権利侵害があるときには法制度を活用した支援を行う必要がある。高齢者虐待対応は、利用者の依頼や契約に基づく支援とは異なり、虐待を受けている高齢者の生命や身体、財産を保護し、安全で安心な生活を再構築するための介入ととらえることができる。

高齢者虐待対応従事者は、権利侵害の程度により自己決定を尊重できる状態にあるかどうかを見極め、適切なタイミングで虐待対応を行うことが重要である。

第2章 高齢者虐待の基本的な対応について

1. 高齢者虐待対応の基本的考え方と視点

高齢者虐待防止法では、高齢者虐待の防止、高齢者虐待を受けた高齢者の迅速かつ適切な保護及び養護者に対する適切な支援について、市が第一義的に責任を持つことが規定されている。

実際に高齢者虐待が発生した場合には、市の担当部署や基幹型包括、地域型包括は、①高齢者への支援の視点、②養護者への支援の視点、③高齢者虐待対応のプロセスにおける留意点、④その他虐待対応の留意点を意識して、虐待対応を行うことが重要である。

(1) 高齢者への支援の視点

① 自己決定の支援

高齢者虐待対応においては、無視され続けたり暴力を受けたりすることにより、高齢者が本来の生きる力と自信を失い無気力状態となっている心理状況を理解し、本来持っている力を引き出す関わりを行い、本人の自己決定を支援する。

また、認知症がある高齢者に対しても、その表情や家族、関係者とのやりとりの反応を観察したり、認知症発症前の本人の性格や希望などを周囲から聞き取るなど、本人の意向をできるだけ考慮するための配慮が求められる。

② 本人保護と危機介入

高齢者虐待対応においては、高齢者自身が介入や分離保護を拒否する場合であっても、客観的にみて「高齢者の安全・安心の確保」が必要な場合は、「自己決定の尊重」よりも「高齢者の安全・安心の確保」を優先させる。この専門的判断は、特に、高齢者の生命や身体、財産が危機的状況に置かれている場合に、市の責任により行う。

③ 高齢者が安心して生活を送るための環境整備

高齢者虐待対応においては、高齢者のおかれている現在の状況に加え「生活全体」や「人生全体」を意識して支える視点が重要となる。虐待が解消した後、高齢者が主体的に生きられるような生活や人間関係の再構築をめざした支援を考える必要がある。

(2) 養護者への支援の視点

高齢者虐待防止法では、市は養護者による高齢者虐待の防止及び養護者による高齢者虐待を受けた高齢者の保護のため、高齢者及び養護者に対して相談、指導及び助言を行うとともに、養護者の負担軽減のため、養護者に対して必要な措置を講ずることが規定されている（第6条、第14条）。

養護者への支援は、虐待の解消と、高齢者が安心して生活を送るための環境整備に向けて必要と考えられる場合に、適切に行うことが求められる。

① 高齢者と養護者の利害対立への配慮

高齢者虐待対応においては、一人の対応従事者が高齢者、養護者への支援を行った結果、それぞれの利益が対立して根本的な問題の解決ができなくなることを避けることが重要となる。そのために、高齢者への支援と養護者への支援は、それぞれ別の対応従事者（チーム）によってなされる必要がある。

② 虐待の発生要因と関連する課題への支援

家庭内における高齢者虐待は、さまざまな要因によって引き起こされる。養護者が障害や疾患、介護負担や生活上の課題を抱えており、それが虐待の要因になっているにもかかわらず必要な支援に結びついていないような場合には、虐待を解消させるために養護者支援に取り組むこととなる。

③ 養護者支援機関へのつなぎ

養護者が虐待発生の要因と直接関係しない疾患や障害、生活上の課題を抱えている場合や虐待が解消し

た後に養護者が引き続きこれらの課題を抱えている場合は、適切な機関につなぎ、支援が開始されるよう働きかけを行うことが重要となる。

(3) 高齢者虐待対応のプロセスにおける留意点

① 相談・通報・届出を受け付けた際には、複数の目で確認する

虐待に関する情報が市の担当部署や基幹型包括、地域型包括に届けられるかどうかは、情報提供者の虐待に関する知識や主観に大きく左右されることがある。

寄せられる相談の中から、一見虐待の疑いが感じられない事例についても、相談・通報・届出を受け付けた組織の複数の職員の目で確認や協議をして、虐待の疑いを見逃さないことが重要である。

② 目標や対応方針の設定、計画立案の根拠となる情報収集

高齢者虐待対応においては、各段階における虐待の有無と緊急性の判断、市の権限の行使や行った対応の評価、虐待対応の終結の判断などが求められ、その根拠となる情報収集と整理・分析が重要な意味をもつ。情報を収集した段階で、判明していること（不明なこと）は何かを正確に記録するとともに、各種の判断を行うためにはどのような情報を、どの機関から集める必要があるのか、目的をもって情報収集を行うことが求められる。

③ 虐待の解消、虐待発生の要因分析と課題の抽出

高齢者虐待と認定した事例については、虐待の解消と高齢者が安心して生活を送るための環境整備を意識した虐待発生の要因分析と課題の抽出が不可欠となる。そのために目的を明確にした情報収集を行い、集めた情報から虐待発生の要因を分析し、虐待対応計画に反映させるという一連の流れが重要となる。

④ 虐待対応計画の作成

高齢者虐待対応は、虐待の解消と高齢者が安心して生活を送るために必要な対応を、多くの関係機関が関与しながらチームでアプローチすることが重要となる。関係機関が目標や課題を共有化したうえで適切な対応を行うことが求められるため、虐待対応計画では、いつまでに、誰が、何をするのか、期限を区切って役割分担を明確にすることが求められる。

⑤ 虐待対応計画の評価の実施と終結

虐待対応が終結しないということは、高齢者の権利侵害が継続していることを意味する。そのため、常に終結を意識して虐待対応を行うことが重要である。

市が行った各種の判断や対応が適切であったか、課題の解決につながったかについて検証し、適切な進捗管理を行うために、期限を区切って虐待対応計画を評価することが重要である。

また、虐待対応計画の目標が達成され、虐待の解消と高齢者が安心して生活を送るための環境が整えられたと確認できた段階で虐待対応を終結させ、その後のフォローや支援は基幹型包括や地域型包括の権利擁護対応や包括的・継続的ケアマネジメント支援への移行、地域の他の社会資源につなぐようにする。

(4) その他虐待対応の留意点

① 虐待に対する「自覚」は問わない

高齢者本人や養護者の虐待に対する自覚の有無にかかわらず、客観的に高齢者の権利が侵害されていると確認できる場合には、虐待の疑いがあると考えて対応すべきである。

② 高齢者の安全確保を優先する

高齢者虐待に関する通報等の中には、高齢者の生命に関わるような緊急的な事態もあると考えられ、そのような状況下での対応は一刻を争うことが予想される。

入院や措置入所などの緊急保護措置が必要な場合には、養護者との信頼関係を築くことができないときでも高齢者の安全確保を最優先する必要がある。その場合、養護者に対しては関係者からのアプローチや

仲介によって信頼関係を構築したり支援を行うなど、時間をかけた対応が必要となることもある。

本人が分離を望んでいなくても、本人の生命・身体の保護のため必要があれば、「やむを得ない事由による措置」をとることを躊躇すべきではない。この場合、本人に対し、現在の虐待が生じている客観的状況を丁寧に示すことで、本人に保護の必要性の理解を促す。判断能力が低下している場合においても、本人が理解できるように促すよう心がけるべきである。

③ 常に迅速な対応を意識する

高齢者虐待の問題は、発生から時間が経過するにしたがって虐待が深刻化することが予想されるため、通報や届出がなされた場合には迅速な対応が必要。また、虐待は夜間や休日にも発生するものであるため、地域で夜間や休日においても相談や通報、届出や緊急の保護に対応できるようにし、関係者や住民に周知する必要がある。

④ 必ず組織的に対応する

高齢者虐待の事例に対しては、担当者一人の判断で行うことを避け組織的な対応を行うことが必要。相談や通報、届出を受けた職員は、早急に高齢者虐待担当の管理職やそれに準ずる者などに相談し、相談等の内容、状況から緊急性を判断するとともに、高齢者の安全や事実確認の方法、援助の方向などについて組織的に判断していく必要がある。

特に、高齢者の安全や事実確認のための調査では、担当者一人への過度の負担を避け、また客観性を確保するなどの視点から、複数の職員で対応することを原則とする。

⑤ 関係機関と連携して援助する

複合的な問題を抱える事例に対しては、市が主体となり、庁内の関係部署との連携及び問題への対応機能を有した機関との連携が不可欠である。「事実確認」「緊急時の対応」などにおいては警察、消防、救急病院、金融機関等との連携が必要になることがある。

⑥ 適切に権限を行使する

高齢者虐待防止法では、虐待により生命又は身体に重大な危険が生じているおそれがあると認められる高齢者を一時的に保護するため迅速に老人福祉法第20条の3に規定する老人短期入所施設等に入所させる等、適切に、同法第10条の4第1項若しくは第11条第1項の規定による措置を講じ、又は、適切に、同法第32条の規定により審判の請求をすることを規定している（第9条第2項）。

高齢者の安全を最優先に考え、必要がある場合には、適切に行政権限を行使することが必要である。そのためには、組織内での実施ルールの確定、予算措置、実践事例の収集や蓄積、研修など、実施を想定した体制を構築することが望まれる。

⑦ 記録を残す

高齢者虐待の対応に関する会議や当事者とのやり取りはすべて記録に残し、適宜、組織的に対応状況を共有する必要がある。対応如何によっては、個人の生命に関わる事態に発展する可能性もあるため、対応の決定にあたっては、一職員ではなく組織としての実施を徹底させることが重要である。

記録を残し、説明責任を果たすことは、事後検証や権限行使等を伴う虐待対応において欠かすことはできない。

2. 高齢者虐待の未然防止・早期発見の取り組み

高齢者虐待は、その法律の名称にもあるように、虐待を未然に防止することが最も重要である。そのために、住民が高齢者虐待に関して正しい理解を得られるような地域づくりを進め、高齢者への支援に関係する機関や団体との連携・協力関係を構築する取り組みが不可欠となる。

(1) 虐待を未然に防ぐためのアプローチ

高齢者虐待を未然に防止するためには、家庭内における権利意識の啓発、認知症等に対する正しい理解や介護知識の周知などのほか、介護保険制度の利用促進などによる養護者の負担軽減策などが有効である。

また、近隣との付き合いがなく孤立している高齢者のいる世帯などに対し、関係者による働きかけを通じて、虐待が発生する要因を低減させるなど、高齢者虐待を未然に防ぐための積極的な取り組みが重要となる。

高齢者虐待発生リスク要因として、下表のような例が挙げられ、これらは高齢者や養護者、家族の生活状況など虐待のリスクを見極めるための重要な指標となる。

○虐待が起きる各々の背景

高齢者	養護者	その他
<ul style="list-style-type: none"> ・加齢や怪我によるADL（日常生活自立度）の低下 ・認知症の発症・悪化 ・パワレス状態（無気力状態） ・疾病・障害がある ・要介護状態 ・判断力の低下、金銭の管理能力の低下 ・言語コミュニケーション機能の低下 ・過去からの養護者との人間関係の悪さ・希薄・孤立 ・公的付与や手当等の手続きができていない ・介護保険料や健康保険料の滞納（給付制限状態） ・養護者との依存関係 	<ul style="list-style-type: none"> ・パワレス状態（無気力状態） ・介護や家事に慣れていない ・収入不安定、無職 ・金銭の管理能力がない ・借金、浪費癖がある ・依存症（アルコール・ギャンブル等） ・公的付与や手当等の手続きができていない ・介護保険料や健康保険料の滞納（給付制限状態） ・高齢者に対する恨みなど過去からの人間関係の悪さ ・性格的な偏り ・相談者がいない ・認知症に関する知識がない（高齢・障害に対する無理解） ・介護負担による心身、経済的なストレス ・養護者自身の疾病・障害 ・介護や介護負担のためのサービスを知らない ・親族関係からの孤立 	<ul style="list-style-type: none"> ・親族関係の悪さ、孤立 ・家族の力関係の変化（主要人物の死亡など） ・介護の押し付け ・暴力の世代間・家族間連鎖 ・家屋の老朽化、不衛生 ・近隣、社会との関係の悪さ、孤立 ・人通りの少ない環境 ・地域特有の風習・ならわし ・高齢者に対する差別意識 ・認知症や疾病、障害に対する偏見

(2) 虐待の早期発見・早期対応

高齢者虐待への対応は、問題が深刻化する前に発見し、高齢者や養護者に対する支援を開始することが重要となる。民生委員児童委員や自治会・町内会等の地域組織との協力・連携、地域住民への高齢者虐待に関する普及啓発、保健・医療・福祉関係機関等との連携体制の構築、相談・対応窓口の周知などによって、虐待を未然に防ぎ、仮に虐待が起きても早期に発見することにより相談や通報がなされ、早期に対応できる仕組みを整えることが求められる。

また、早期発見・早期対応のために虐待でなはいかと感じたら、P.30のチェックリストを活用するか、管轄の地域包括支援センターへ相談することが重要である。

(3) 高齢者虐待防止ネットワーク会議の開催

関係機関、民間団体等との連携協力体制（ネットワーク）を築くために「伊丹市高齢者虐待防止ネットワーク会議」を設置し、設置要領に基づいて、伊丹市における虐待実態、対応状況の共有を図るとともに、関係機関・団体等のネットワーク形成や虐待防止への対策に関すること等を検討するほか、虐待事例等必要な情報の交換等を定期的に行う。

高齢者虐待防止ネットワーク会議の委員構成としては、警察、弁護士、司法書士、保健所、医療機関、権利擁護センター、社会福祉協議会、各地域包括支援センター、庁内関係機関などとしている。

3. 虐待対応における個人情報の取扱い

(1) 個人情報保護法、高齢者虐待防止法で示された利用の制限等

情報提供、発見・通報、相談によって知り得た情報や通報者等に関する情報は、プライバシーに関わる機密性の高い情報となる。

個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」という。）では、本人の同意を得ずに特定の利用目的以外に個人情報を取り扱ってはならないこと、本人の同意を得ずに個人情報を第三者に提供してはならないことが義務付けられている。（第18条第1項、第27条第1項）

① 市町村職員の守秘義務

高齢者虐待防止法では、情報提供、発見・通報、相談を受けた場合、これらの情報提供等を受けた職員は、職務上知り得た事項であって当該情報提供等をしたものを特定させるものを漏らしてはならないとされており、情報提供等をした人を特定する情報について守秘義務が課せられている。（第8条）

また、事務を委託された機関の役員・職員に対しても、正当な理由なしに、委託を受けた事務に関して知り得た秘密を漏らしてはならない、情報提供等を受けた場合は、職務上知り得た事項であってこれら情報提供等をした者を特定させるものを漏らしてはならないとしている。（第17条第2項）

② 関係機関・関係者の守秘義務

虐待事例に対する支援を検討する各種会議では、虐待を受けているおそれがある高齢者や養護者、家族の情報を支援者間で共有する必要があるが、これらについても個人情報を保護するための取扱いが必要である。

(2) 個人情報保護法の例外規定

個人情報保護法では、個人情報の第三者への提供を本人の同意なしに行うことを制限している。しかし、利用目的による制限や第三者への提供の制限には例外が認められている。

個人情報保護法における利用目的による制限及び第三者への提供の制限の例外規定

- ① 法令に基づく場合
- ② 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- ③ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- ④ 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令で定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に使用を及ぼすおそれがあるとき

【参考】個人情報保護法第18条第3項及び第27条第1項

高齢者虐待の対応で考えると、①虐待の事実確認は高齢者虐待防止法第9条第1項に基づくもの、②事実確認の目的は、高齢者の生命・身体・財産に対する危険からの避難であることから、高齢者虐待対応においては高齢者の同意なく、個人情報を取り扱うことや、第三者に情報提供することは認められていることとなる。

第3章 各機関の役割について

1. 市及び基幹型・地域型包括支援センターの役割

○：中心的な役割を担う ※○が無い部分に関しては必要に応じてバックアップする

	内 容	地域・ 高年福祉課	基幹型 包括	地域型 包括
受付・支援方針 の決定	① 相談、通報、届出の受付（相談受付）	○	○	○
	② 事実確認の調整			
	公的機関からの情報収集	○		
	その他の情報収集			○
	訪問調査（必要に応じ実施）			○
	③ コアメンバー会議			
	コアメンバー会議開催の調整		○	
	コアメンバー会議への参加	○	○	○
④ 伊丹市福祉権利擁護センターを通じた法律職の活用		○		
立入調査	立入調査	○		
支援の実施	① 相談への対応（法第6条・第14条第1項） 高齢者および養護者への助言・指導	○	○	○
	② やむを得ない事由による措置・緊急一時入所の実施	○		
	③ 成年後見制度・日常生活自立支援事業の活用			
	本人、親族による成年後見制度申立の支援について （福祉権利擁護センターと調整を含む）	○	○	○
	市長による成年後見制度利用開始の審判の請求	○		
	日常生活自立支援事業の調整		○	○
モニタリング	① 定期的な訪問等のモニタリング			○
	② 年1回のケース経過確認		○	
支援の終結	虐待終結の評価	○	○	○
権利擁護 レビュー会議	権利擁護レビュー会議			
	権利擁護レビュー会議開催の調整		○	
	報告資料の作成			○
	権利擁護レビュー会議への参加	○	○	○
広報・ 啓発活動	① 高齢者虐待防止に関する知識・理解の啓発	○		
	② 通報（努力）義務の周知	○		
	③ 相談窓口の周知	○		
	④ 研修会の実施		○	
その他	① 高齢者虐待防止ネットワークの構築	○	○	
	② 高齢者虐待ケース台帳管理、県への報告の取りまとめ	○	○	

2. その他各関係機関の役割

高齢者虐待は、複数の要因が複雑に絡み合っ発生し、要因が重なれば重なるほど深刻化しやすく、解決も困難になると考えられる。高齢者虐待への支援には、早期発見が非常に大切で、また関係機関との連携が不可欠である。関係機関の役割として、「何を期待されているのか」「何ができるのか」についての共通認識を持つておく必要がある。

また、高齢者虐待防止法では、虐待を受けたと思われる虐待者を発見した者に対し、市町村への通報努力義務が規定されている。特に、当該高齢者の生命又は身体に重大な危険が生じている場合には、速やかに、市に通報しなければならないとの義務が課せられている。

(高齢者虐待の早期発見等)

第五条 養介護施設、病院、保健所その他高齢者の福祉に業務上関係のある団体及び養介護施設従事者等、医師、保健師、弁護士その他高齢者の福祉に職務上関係のある者は、高齢者虐待を発見しやすい立場にあることを自覚し、高齢者虐待の早期発見に努めなければならない。

(養護者による高齢者虐待に係る通報等)

第七条 養護者による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した者は、当該高齢者の生命又は身体に重大な危険が生じている場合は、速やかに、これを市町村に通報しなければならない。

2 前項に定める場合のほか、養護者による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した者は、速やかに、これを市町村に通報するよう努めなければならない。

(1) 社会福祉協議会

- 市や基幹型包括、地域型包括へ相談、通報
- 関係機関や民生委員、近隣住民からの情報収集
- 市や基幹型包括、地域型包括職員との同行訪問
- 生活相談・困窮者世帯への支援
- 成年後見制度の相談
- 虐待ケースの見守り(地域のネットワークの活用)
- 高齢者虐待に関する知識・理解の普及啓発

社会福祉協議会は、地域の相談窓口として様々な機関・住民より相談が入ってくる。虐待や気になる高齢者等を発見した場合は、市や基幹型包括、地域型包括に相談・通報などの連絡調整を行う。また虐待対応の終結後、地域で安心した生活ができるために地域住民と協力した見守り体制の構築に期待が寄せられている。

(2) 介護支援専門員(ケアマネジャー)

- 市や基幹型包括、地域型包括へ相談、通報
- 市や基幹型包括、地域型包括職員との同行訪問
- 介護保険サービス提供事業者から情報収集
- 虐待解消に向けたケアマネジメントの実施

虐待(虐待の疑い)のケースを発見した場合は、介護保険サービス事業者等から情報収集を行い、市や基幹型包括、地域型包括へ相談、通報する。

虐待解消に向けた生活環境を整えるようケアマネジメントに反映させていく。

本人や家族がサービスの提供を拒否したり、在宅サービスの提供のみでは、高齢者虐待の改善が見込めなかったりする処遇困難ケースは、地域包括支援センター等が開催するケース会議に参加する。

(3) 医療機関

- 怪我やあざ等の全身状態の観察
- 虐待の疑わしいケースは、市に相談・通報
- 緊急時は警察に通報
- サービス利用等について、高齢者や養護者に働きかけ

医療機関は、受診により高齢者の不審な怪我やあざ等の状況の把握や、家族・養護者の様子や変化等を発見できる機会がある。

介入を拒む高齢者・養護者に対して、診療を通じた医師の指導により必要なサービス利用等につながることもあるので、サービスの利用等についての助言等、高齢者や養護者に働きかける等の役割を担うことも重要である。

さらに、施設利用のための診断書の作成や入院の必要性の判断、認知症に対する啓発や指導等の役割が期待できる。

(4) 民生委員児童委員

- 担当地区高齢者世帯の実態把握
- 担当地区住民からの情報収集
- 市や基幹型包括、地域型包括への相談、通報
- 虐待終結ケースの見守り

民生委員・児童委員は、地域において相談や安否確認など住民が安心して暮らしていけるよう支援を行っており、これらの活動を通して高齢者からの相談や家族等からの介護負担の相談に応じる。

また、「叫び声が聞こえる」とか「高齢者がおびえた様子である」などの身近な情報をキャッチし、相談窓口へ連絡や通報することが期待される。

地域における虐待の早期発見・通報、見守りの役割も期待される。

(5) サービス提供事業所

- 虐待を疑われるような場合は、市や基幹型包括、地域型包括に相談・通報
- 本人の言動や介護者の状況で気になる点があれば、介護支援専門員へ報告
- 怪我やあざを発見した場合は、記録や写真等による情報収集と提供
- 高齢者虐待対応の支援検討会議に参加する

介護保険サービスを高齢者に提供する事業者である。サービスの提供時、虐待の発見及び疑いを持った場合は、介護支援専門員への報告と共に担当エリアの地域型包括への情報提供が期待される。

在宅サービスとしては、訪問介護、訪問看護、訪問入浴介護、訪問リハビリテーション、通所介護、通所リハビリテーション、福祉用具貸与、短期入所、小規模多機能居宅介護等があり、施設サービスとしては介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、グループホーム等がある。

(6) 保健所

- 市や地域包括支援センターへの相談、通報
- 精神疾患を持つ、または疑われる被虐待者や養護者の対応

保健所は、精神保健（認知症含む）・難病対策の専門相談などを行っており、市において精神障害や難病等が絡んだ虐待事例が発生した場合は、必要に応じて同行訪問や検討会への参加など協力を行う。

(7) 警察

- 被虐待者の保護
- 虐待の制止
- 市や基幹型包括、地域型包括への相談、通報
- 立入
- 虐待者の逮捕等

地域での生活安全に関する相談などを受け、地域住民が安心安全に生活できるよう見守り等を行う。

また、市及び地域包括支援センター職員等が立入調査をする際、市の援助要請を受けて、円滑な調査ができるよう同行する（P 5 6 様式4を使用）。

(8) 地域住民

- 市や基幹型包括、地域型包括への相談、通報
- 虐待終結ケースの見守り

地域で暮らしていく中で異変に気付いた時は、虐待であるかどうかの確信がなくても、市や基幹型包括、地域型包括に相談・通報する義務がある。また、虐待対応が終結した場合でも見守りが必要な世帯には、見守りチームの一員として役割を担うこともある。

(9) 福祉権利擁護センター

- 市や基幹型包括、地域型包括への相談、通報
- 権利擁護に関する相談
- 福祉サービス利用援助事業の支援

福祉権利擁護センターは、認知症や知的障害、精神障害などで判断能力に支援が必要な方が、地域で安心して暮らすことができるように相談に応じたり、1つの相談支援機関では対応が難しい、虐待や処遇困難な事案（ケース）に対して、法律職を含めた専門職の協力を得て相談解決に向けたバックアップを行う。

(10) 障害福祉課

- 地域・高年福祉課や基幹型包括への相談、通報
- 精神疾患を持つ、または疑われる被虐待者や養護者の対応、サービスの利用
- 高齢者虐待対応の支援検討会議に参加する

障害福祉課は、障がいのある被虐待者や養護者の対応やサービスの利用など、必要な情報提供を行うとともに、必要に応じて同行訪問や支援検討会議への参加など協力を行う。

(11) 生活支援課

- 地域・高年福祉課や基幹型包括への相談、通報
- 生活保護を受給している被虐待者や養護者の対応、情報提供
- 高齢者虐待対応の支援検討会議に参加する

生活支援課は、生活保護を受給している世帯において、家庭環境や生活状況の変化などを注視し、自立に向けて必要な助言や指導を行うとともに、虐待の疑いなどがあれば、必要に応じて同行訪問や支援検討会議への参加など協力を行う。

(12) 自立相談課

- 地域・高年福祉課や基幹型包括への相談、通報
- 生活困窮被虐待者や養護者の対応、情報提供
- 高齢者虐待対応の支援検討会議に参加する

自立相談課は、経済的な問題や健康上の課題、社会的な孤立など様々な課題を抱えている生活困窮者やその家族を対象に支援を行うとともに、虐待の疑いなどがあれば、必要に応じて同行訪問や支援検討会議への参加など協力を行う。

(13) 伊丹市DV相談室（伊丹市配偶者暴力相談支援センター）

- 地域・高年福祉課や基幹型包括への相談、通報
- DV被害者の対応、情報提供

伊丹市DV相談室は、DV被害者からの相談に応じ、地域・高年福祉課や基幹型包括への相談を促すとともに、避難する際の手続き等の情報提供を行う。また、必要に応じて保護命令等の支援を行う。

第4章 通報から支援策の決定まで

1. 相談・通報・届出の受付

(1) 相談・通報・届出先

- ・地域型包括、基幹型包括、地域・高年福祉課に相談・通報があった場合は、各機関で受ける。
- ・各機関で受付した相談・通報は情報共有と事実確認の調整機関である基幹型包括に速やかに連絡を入れる。

(2) 手順

- ① 総合相談受付及び処理票を作成
 - ・相談、通報を受けた機関は総合相談受付及び処理票（P 5 1 様式1）を作成する。
 - ・新規通報があった高齢者虐待ケースについては速やかにコアメンバー会議を開催する。
- ② 相談・通報を受けた機関は基幹型包括に速やかに連絡を入れ、様式1を送付。
- ③ 高齢者虐待レビュー台帳への登載は地域型包括が行う。
- ④ 連絡を受けた基幹型包括は地域・高年福祉課と情報共有を行い、事実確認の調整を行う。

2. 時間外の対応

- ・高齢者虐待に関する通報等は平日の日中のみに寄せられるとは限らないため、休日・夜間でも迅速かつ適切に対応できる体制（時間外窓口、職員連絡網等）の整備を図る。
- ・警察等からの通報を市役所夜間担当職員が受理した後、地域・高年福祉課職員により通報を受理し、事例の緊急度等に応じて対応の判断を行う。
- ・緊急対応を要する場合には、地域・高年福祉課、基幹型および地域型包括と協議し、当面の対応方針と担当職員（複数体制）を決定して初期対応を行う。

3. 事実確認の調整

(1) 役割

事実確認は「庁内関係部署及び関係機関からの情報収集」と「高齢者や養護者への訪問調査」と大きく2つの方法で行う。地域・高年福祉課は高齢者の安全、事実確認のため、必要に応じて訪問調査の実施の判断などの措置を講じる。また、基幹型包括は高齢者虐待の相談・通報の連絡を受け、事実確認の調整とコアメンバー会議の日程調整を行う。

(2) 事実確認

① 情報収集

基幹型包括は地域・高年福祉課に公的機関から必要な情報収集項目と期限を伝え、事実確認調整を依頼する。

地域・高年福祉課が公的機関から集める情報の項目

世帯構成	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）
介護保険	<input type="checkbox"/> 介護認定の有無と介護度 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 利用中のサービス <input type="checkbox"/> 認知症自立度 <input type="checkbox"/> 介護保険料所得段階 <input type="checkbox"/> 保険料の納付状況
福祉サービス	<input type="checkbox"/> 生活保護受給の有無 <input type="checkbox"/> 障害者手帳の有無（身体・知的・精神） <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス利用状況
経済状況	<input type="checkbox"/> 年金の種類と金額 <input type="checkbox"/> 国民健康保険料の納付状況 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度保険料の納付状況 <input type="checkbox"/> 公共料金の滞納状況 <input type="checkbox"/> 公営住宅家賃の滞納状況
関係機関	<input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 主治医・医療機関 <input type="checkbox"/> 健康福祉事務所の関与

② 訪問調査

基幹型包括は地域型包括に訪問調査の調整を行い、必要時は同行訪問を行う。地域型包括は主に訪問調査と関係者からの聞き取りを行う。

ポイント

- ・原則として複数職員で対応する。
- ・高齢者の生命や身体に危険性が感じられない場合でも、事態が急変することは十分に予想されるので、2日（48時間）以内を目安に事実確認を行う。

4. コアメンバー会議の開催

(1) 運営

- ・基幹型包括は高齢者虐待の相談、通報、届出を受付または連絡を受けた場合、速やかに対応を協議するためコアメンバー会議を開催する。
- ・メンバーは地域・高年福祉課、基幹型および地域型包括職員とする。
- ・対応方針で、立入調査ややむを得ない事由による措置の可否など市の権限の行使を含めた判断を行う必要がある場合など、地域・高年福祉課の管理職の出席が必要な場合がある。
- ・総合相談受付及び処理票（様式1）と訪問調査の内容を記した記録を持ち寄る。
地域・高年福祉課・・・庁内からの情報収集内容
基幹型および地域型包括・・・関係機関からの情報収集内容 など
- ・事務局は基幹型包括が行い、会議の進行、高齢者虐待支援方針シート（P52 様式2）の作成を行う。
- ・総合相談受付及び処理票（様式1）、高齢者虐待支援方針シート（様式2）は三者が共通で保管する。

(2) 検討事項

① 情報共有

地域・高年福祉課、基幹型および地域型包括で収集した情報と訪問調査で確認したことの整理と情報の共有を行う。

② 虐待の有無の判断

- ・虐待の有無を判断する際には、高齢者本人や養護者の虐待に対する自覚の有無は問わない。
- ・虐待対応従事者側は「養護者は一生懸命介護しているから」といった主観的な要素は外すこと。
- ・事実確認によって得られた「高齢者の権利が侵害されている事実」に着目して判断する。

③ 緊急性の判断

- ・緊急性の判断とは、「高齢者の生命や身体に危険性が高い場合」や、「放置しておくとも重大な結果を招くおそれが見られる場合」の、緊急対応による分離保護の検討・実施が必要かどうかの判断。
- ・緊急性の判断にあたっては、高齢者や養護者の心身の状況や生活状況、関係性、虐待の程度や頻度などをもとに総合的に判断し、判断した根拠を明確にしておく必要がある。

(3) 支援方針

① 緊急性の判断後の対応

1) 緊急性があると判断したとき

- ・高齢者の生命や身体に重大な危険が生じるおそれがあると判断した場合、早急に介入する必要があることから、可能な手段から適切なものを選択して介入する。
- ・具体的には、老人福祉法の規定による高齢者を一時的に保護するための緊急ショートステイの措置、同じく老人福祉法の規定による特別養護老人ホームへの入所措置、入院などが考えられる。
- ・措置が必要と判断した場合、高齢者への訪問、措置の段取り、関係機関からの情報収集、他機関との調整など役割を分担し、即時対応する。
- ・いずれにしても高齢者の安全の確認、保護を優先する。市の責任により高齢者の保護を実施後、地域・高年福祉課は速やかに養護者等から事情を聴取し、措置入所や入院等の措置に関して説明を行う。（ただし、養護者に説明することによって本人に不利益が生じる恐れがある場合はこの限りではない。）

【緊急性の判断基準】

- (1) 高齢者本人が保護救済を強く求めている。
- (2) 生命に危険な状態である（身体の状態・けがなど）。
- (3) 生命に危険な行為が行われている（頭部打撲、顔面打撃、首締め・揺さぶり、戸外放置、溺れさせる等）。
- (4) 明確には確認できないが、上記（1）、（2）または（3）に該当する可能性が高い。

【参考】緊急性が高いと予測される状況

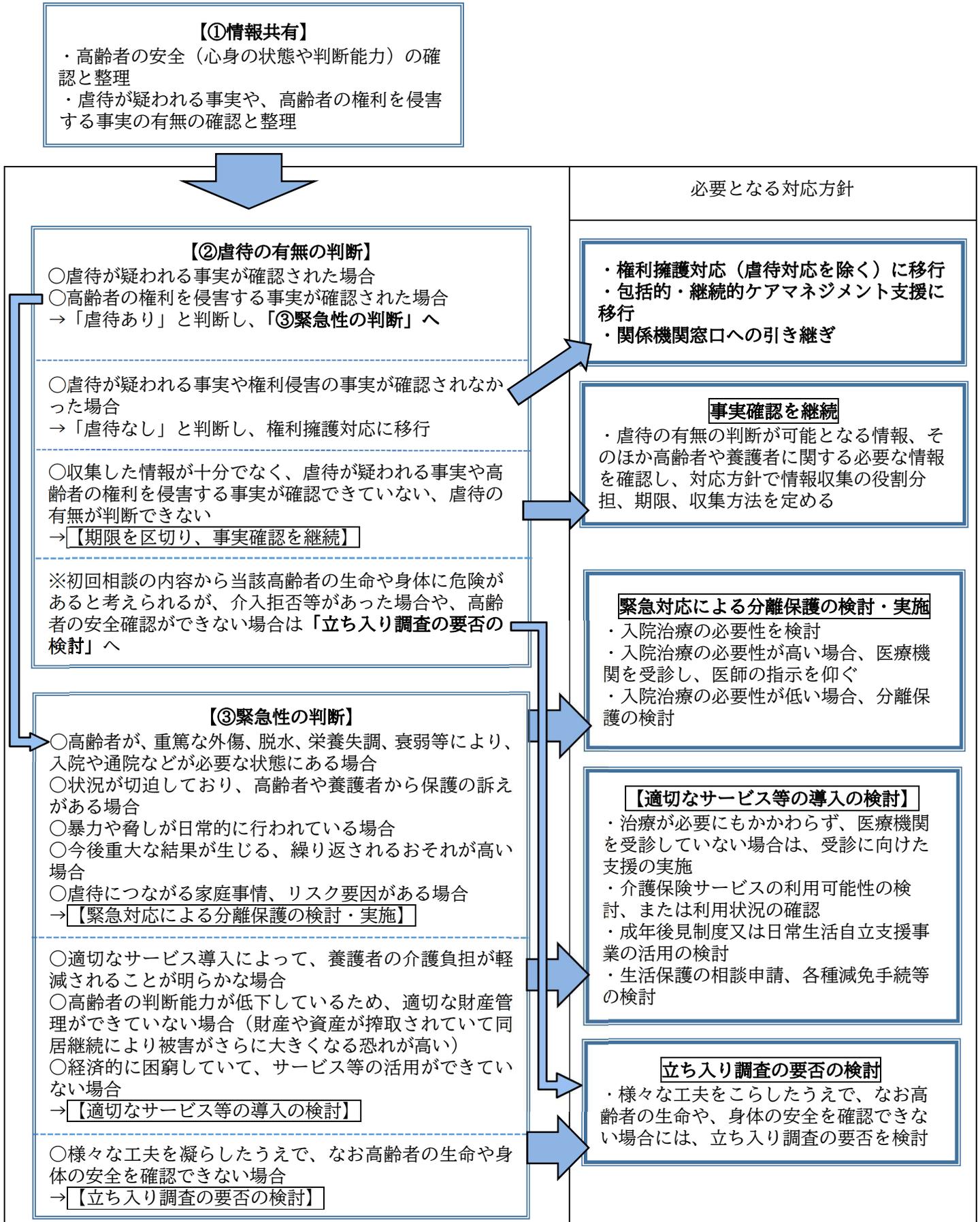
身体の状態・ケガなど ⇒医師に判断を依頼することが有効	・外傷等〔頭部外傷（血腫、骨折等の疑い）、腹部外傷、重度の褥そう〕（それらの部位、大きさ、色） ・全身状態・意識レベル〔全身衰弱、意識混濁〕 ・脱水症状〔重い脱水症状、脱水症状の繰り返し〕 ・栄養状態等〔栄養失調〕
話の内容	・恐怖や不安の訴え〔「怖い」「痛い」「怒られる」などの発言〕 ・保護の訴え〔「殺される」「〇〇が怖い」「何も食べていない」「家にいたくない」「帰りたくない」などの発言〕 ・強い自殺念慮〔「死にたい」などの発言、自分を否定的に話す〕
養護者の態度	・支援者への発言〔「何をするかわからない」「殺してしまうかもしれない」などの訴えがある〕 ・保護の訴え〔虐待者が高齢者の保護を求めている〕 ・暴力、脅しなど〔刃物、ビンなど凶器を使った暴力や脅しがある〕

2) 緊急性がないと判断したとき

緊急性がないと判断できる場合や情報が不足する場合には、その後の調査方針と担当者を決定する。その際、調査項目と情報収集する対象機関を明らかにして職員間で分担する。

3) 事実確認（立入調査を含む）、支援方針の策定や実施の各段階において、現場だけで判断が難しい場合は伊丹市福祉権利擁護センターにて、法律職を含めた様々な専門職を交えてカンファレンスを開催する。

コアメンバー会議での協議の流れ



5. 介入拒否の対応

- ・介入拒否を解消するために、まずは本人や家族の思いを受け止め、関わることで信頼関係を作っていくことが必要である。
- ・高齢者が介入拒否の場合は、支援が必要な理由やその方法、今後の生活への見通し等を丁寧に説明することになるが、基本的には本人の意思を尊重することが必要である。
→見守りにより継続的に状況を把握。関係機関に協力をお願いする。
- ・家族、高齢者の介入拒否が解消されず、高齢者の生命や身体に重大な危険が懸念される時は、適切な時期に立入調査を実施する。

6. 立入調査

高齢者虐待防止法では、「虐待により高齢者の生命又は身体に重大な危険が生じているおそれがあると認められるときは、介護保険法第115条の4第2項の規定により設置する地域包括支援センターの職員その他の高齢者の福祉に関する事務に従事する職員に虐待を受けている高齢者の居所に立ち入り、必要な調査や質問をさせることができる」とされており（高齢者虐待防止法第11条）、「市町村長は、前条第一項の規定による立ち入り及び調査又は質問をさせようとする場合において、これらの職務の執行に際し必要があると認めるときは、当該高齢者の住所又は居所の所在地を管轄する警察署長に対し援助を求めることができる。」となっている（高齢者虐待防止法第12条）。

また、「正当な理由がなく立入調査を拒み、妨げ、若しくは忌避し、又は質問に対して答弁をせず、若しくは虚偽の答弁をし、若しくは高齢者に答弁をさせず、若しくは虚偽の答弁をさせた者は、30万円以下の罰金に処する」となっている（高齢者虐待防止法第30条）。

○立入調査は高齢者虐待防止法第17条に規定する委託事項には含まれないため、基幹型包括、地域型包括は単独で立入調査を実施することはできない。ただし、市からの依頼に応じて、関係機関のひとつとして市職員が実施する立入調査に同行し、高齢者の生命や身体の安全や生活状況等の確認などの役割を担うことになる。

(1) 立入調査の制約

立入調査には、実施上制約があることを踏まえたうえで、立入調査の要否や方法、警察等関係機関への援助依頼の要否、タイミングや内容等を判断する必要がある。

しかし、立入調査の要件を充たしたとしても、市が立入調査の際に行使できる権限には限界があり、例えば、養護者等が立入調査を拒否し施錠してドアを開けない場合、鍵屋を呼んで鍵を開けたり、ドアを壊して立ち入ったり、窓ガラスを破って居室の中に入るようなことはできないとされている。

(2) 立入調査の要否の判断

関係機関からのアプローチや親族・知人・近隣住民等を介して養護者や高齢者とコンタクトが取れると判断した場合には、その方法を優先する方が効果的である。だが、それらの方法でコンタクトする手立てがなく、かつ高齢者の安否が気遣われるようなときには、立入調査権の発動を検討する必要がある。その際には、タイミングや状況、関係者の協力などを総合的に勘案して決定することが必要となる。

(3) 立入調査にあたっての留意点

- ① 同行する基幹型および地域型包括職員は、市職員の指示に従う。
- ② 必ず複数で行い、担当職員をはじめ、入院等の必要性を的確に判断できる医療職（保健師・看護師）等状況に応じ必要と思われる専門職を含むことが有効である。
- ③ 高齢者を保護する必要が生じた場合に備え、予想される状態に合わせた搬送手段（車いす）と人手を準備しておく。

(4) 立入調査における関係機関との連携

① 伊丹警察等との連携

立入調査を行う際に、養護者から物理的な抵抗を受けるおそれがあるなど、市職員だけでは職務執行することが困難で、警察の援助が必要な場合には、高齢者虐待事案に係る援助依頼書（P 5 6 様式4）を伊丹警察署長宛に提出し、状況の説明や立入調査に関する事前協議を行うようにする。

② 伊丹市福祉権利擁護センターの活用

伊丹市福祉権利擁護センターでは、法律の専門職およびソーシャルワークの専門職をケースカンファレンス等に派遣して情報提供・助言を行うなどの支援を行っているので、緊急性の判断や事実確認、支援方針の策定や実施の各段階で、現場だけでの判断で迷ったときなどに活用する。

③ 伊丹健康福祉事務所(保健所)との連携

高齢者・養護者に精神的な疾患が疑われる場合は、伊丹健康福祉事務所（保健所）と連携し、精神保健福祉担当職員の同行を依頼する。事前の情報によっては、入院を要する事態も想定した手配を依頼する。養護者や家族と関わりのある親族等に同行を求めることが有効な場合もある。

ただし、いずれの場合でも事前に周知な打ち合わせを行い、種々の事態を想定した柔軟な対応ができるよう、あらかじめ役割分担を決めておくことが必要である。

第5章 具体的な支援策について

1. 高齢者の保護(養護者との分離)

高齢者の生命や身体に関わる危険性が高く、放置しておくとは重大な結果を招く恐れが予測される場合や、他の方法では虐待の軽減が期待できない場合などには、高齢者を保護するため、養護者等から分離する手段を検討する必要がある。

これによって、高齢者の安全を危惧することなく養護者に対する調査や指導・助言を行うことができ、一時的に介護負担等から解放されることで養護者も落ち着くことができるなど、援助を開始する動機付けにつながることを期待される。分離する手段としては、以下の方法が考えられるが、高齢者の希望や心身の状況等に応じて、保護・分離する手段を検討することが必要となる。

対応手段	内容
契約によるサービス(介護保険等)利用	・本人の同意や代理人(成年後見人等)によって、契約によるサービス利用(ショートステイ等)を行う。(ショートステイの緊急利用に関しては、ケアマネジャーとともに緊急性や事情を説明し、利用可能施設の確保にあたる。)
やむを得ない事由による措置	・老人福祉法に基づき市が職権でサービス提供を行う。虐待や認知症等の理由により、契約による介護サービスの利用が著しく困難な65歳以上の高齢者について、コアメンバー会議での方針決定を経て、特別養護老人ホーム入所や短期入所生活介護等の利用に結びつける。
養護老人ホーム入所	・65歳以上で、環境上の理由及び経済的理由により居宅での生活が困難な自立または要支援の高齢者を入所させる。老人ホーム入所判定委員会の決定を経て入所となるが、虐待等で緊急性が認められる場合は緊急入所も可能。
保護命令	・配偶者から暴力を受けている場合で、「被害者が更なる暴力により、生命又は身体に重大な危害を受けるおそれ大きい場合」に、それを防止するため、地方裁判所が被害者からの申立により暴力を振るった配偶者に対し発する命令。 ※ 保護命令に違反した場合は、1年以下の懲役又は100万円以下の罰金に処せられる(「配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律」第10条、第29条)

2. やむを得ない事由による措置

(1) やむを得ない事由による措置とは

虐待等の事由により、契約による介護保険サービスを利用することが著しく困難な65歳以上の高齢者に対して、市長が職権により介護保険サービスを利用させることができるというものである。

高齢者虐待防止法では、通報等の内容や事実確認によって高齢者の生命又は身体に重大な危険が生じていると認められる場合には、養護者による高齢者に対する虐待の防止及び当該高齢者の保護が図られるよう、適切に老人福祉法第10条の4(居宅サービスの措置)、第11条第1項(特別養護老人ホームのやむを得ない事由による措置等)の措置を講じることが規定されている。

(2) やむを得ない事由による措置の主な種類

・訪問介護	・通所介護	・短期入所生活介護
・小規模多機能型居宅介護	・認知症対応型共同生活介護	
・特別養護老人ホーム		

※本制度で利用できない介護保険サービスは、介護老人保健施設への入所。

なお、「やむを得ない事由による措置」は、以下の項目に配慮して適切に運用することが求められる。

- ・「やむを得ない事由による措置」は、高齢者本人の福祉を図るために行われるべきものであり、高齢者本人が同意していれば、家族が反対している場合であっても措置を行うことは可能である。
- ・高齢者の年金を家族が本人に渡さないなどにより、高齢者本人が費用負担できない場合でも、「やむを得ない事由による措置」を行うべきときは、まず措置を行うことが必要である。
- ・高齢者本人が指定医の受診を拒んでいるため要介護認定ができない場合でも、「やむを得ない事由による措置」を行うことは可能である。

(3) やむを得ない事由による措置の適用にあたって

① 費用

(ア) 事業者から国保連へ請求…保険給付費相当額

(イ) 事業者から市へ請求…介護サービス費用、居住費及び食費等の実費部分

② 本人負担

市が負担した費用を後日、市から本人に請求する。(基本的に①の(イ)の費用は本人負担になる)

ただし、本人が費用を負担することにより「本人の所得が生活保護水準以下」になる場合は、本人負担は免除される。

③ 要介護認定

要介護認定非該当及び要支援の場合においても「やむを得ない事由による措置」は利用することができるが、要介護認定を受けていない場合や非該当及び要支援の場合は、速やかに申請を行うこと。また、要介護3以上の状態でないと判断したときは、養護老人ホームへの入所他の制度利用が望ましい。

(4) 定員超過の取扱いについて

高齢者虐待と定員超過の取扱いについて

○指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第39号)(抜粋)

第25条 指定介護老人福祉施設は、入所定員及び居室の定員を超過して入所させてはならない。

ただし、災害、虐待その他やむを得ない事情がある場合は、この限りでない。

※ 単なる特別養護老人ホームへの入所措置であれば介護報酬上の減算の対象となるのは、定員の5%増だが、虐待に関わる場合であれば、措置による入所であるかどうかを問わず、かつ、定員を5%超過した場合であっても、介護報酬の減算対象とはならない。

介護報酬の取扱いにおいては、介護老人福祉施設が高齢者虐待にかかる高齢者を入所させた場合には、定員を超過した場合でも減算の対象とはならない。

3. 養護老人ホームへの入所措置

(1) 養護老人ホームへの入所措置とは

老人福祉法第11条第1項第1号に基づき、市長が高齢者を養護老人ホームへ入所させるものもある。市職員や外部有識者(医師等)で構成する「老人ホーム入所判定委員会」の決定を経て入所となる。虐待等で緊急性が認められる場合は緊急入所も可能で、緊急入所の協議を地域・高年福祉課と行ったうえ、「老人ホーム入所判定委員会」に報告する。(養護老人ホームには短期入所の規定がなく全て入所となる。)

(2) 利用にあたって

① 対象者

おおむね65歳以上で、市民税所得割非課税世帯に属しており、環境上の理由及び経済的理由により居宅での生活が困難な自立または要支援の高齢者。

※ 自立または要支援の高齢者とあるが、これは目安であり、養護老人ホーム入所中は介護保険の居宅サービスを利用することができ、施設によっては要介護者の入所が可能である。また、特定施設入居者生活介護の指定を受けている施設もある。

② 費用

措置に要する費用の全額若しくは一部を市が負担する。

③ 本人負担等

老人福祉法による措置費徴収規則による額。

4. 成年後見制度と福祉サービス利用援助事業（日常生活自立支援事業）

虐待を受けている高齢者の権利を擁護する方法として、成年後見制度や福祉サービス利用援助事業の活用も含め検討を行う必要がある。高齢者虐待防止法でも、適切に市長による成年後見制度利用開始の審判請求（申立）を行うこと、利用促進のための周知や経済的負担軽減の措置を講じることが規定されている。（高齢者虐待防止法第9条・第28条）

（1）成年後見制度

成年後見制度は、判断能力の不十分な成年者（認知症高齢者・知的障がい者・精神障がい者等）を保護するための制度である。高齢化社会への対応及び知的障がい者・精神障がい者等の福祉の充実の観点から、自己決定の尊重、残存能力の活用、ノーマライゼーション等の新しい理念と従来の本人の保護の理念との調和を旨として平成12年4月より実施されている。

○法定後見制度

家庭裁判所が成年後見人等を選任する制度。判断能力の程度に応じて補助、保佐、後見があり、その対象は次のようになっている。

「補助」：精神上の障害（認知症・知的障害・精神障害など）により判断能力が不十分な人

「保佐」：精神上の障害により判断能力が著しく不十分な人

「後見」：精神上の障害により常に判断能力を欠く状態にある人

○任意後見制度

あらかじめ高齢者が任意後見人を選ぶもので、高齢者の判断能力が不十分になった場合に、高齢者が事前に締結した契約（任意後見契約）に従って、高齢者を保護する。任意後見契約では、代理人である任意後見人となるべき者や、その権限の内容が定められる。

（2）福祉サービス利用援助事業（日常生活自立支援事業）

福祉サービス利用援助事業は、認知症や知的障害、精神障害のために判断能力などが十分でない方が、自立して地域生活を営めるように、伊丹市社協が県社協の委託を受けて福祉サービスの利用手続きの援助や日常の金銭管理を行うことによって、在宅生活を支援する制度である。対象者は伊丹市内で生活し、近くに身寄りがなく判断能力が不十分な認知症高齢者、知的障がい者や精神障がい者で、福祉サービスの利用等について、自己判断のみでは適切に行うことが困難な方である。

5. その他の支援

（1）虐待等被害者に関わるマイナンバー制度の不開示措置

マイナンバー制度においては、虐待等の被害者の住所・居所がある都道府県又は市町村に係る情報を養護者が確認できないよう、不開示コード等の設定や、お知らせを送る対象から除外する措置を行うことができる。

（2）年金搾取等の事実確認のための年金個人情報の確認

養護者等が高齢者の年金を管理し、経済的虐待に及んでいることが考えられる場合、年金の引き出し履歴を確認して虐待の事実を把握したり、振込先口座を変更し、高齢者の年金を保護する等の対応が必要な場合がある。

年金に関する個人情報は、プライバシー性が高く、その目的外利用・提供は行政機関個人情報保護法よりも厳しく制限されており、他の行政機関等への年金個人情報の提供は、政府管掌年金事業に関連する事務や明らかに本人の利益となる場合等に限られているが、政府管掌年金事業等の運営の改善のための国民年金法等の一部を改正する法律（平成26年法律第64号）により、年金搾取や介護放棄等の虐待の恐れのある事

案について、自治体が行う事実関係の把握等、厚生労働省令で定める事務のために、年金個人情報を提供できることとなった。（平成26年10月1日施行）

（3）年金個人情報の秘密保持の手続き

日本年金機構では、秘密保持の手続きを希望する者のうち、暴力、財産の不当な搾取等の虐待を受けているため、保護・支援されている又は過去にされていたことが支援機関等により証明されている者は、

①基礎年金番号を別の番号に変更する

②本人又は法定代理人以外の者が委任状を持参して来訪したとしても個人情報に関する回答及び手続きを行わない

ことが可能である。秘密保持の手続きの要件として、支援機関等による証明書の提出を求めているため、保護・支援を受けている又は過去にされていた旨の証明を行うなどの対応が求められている。

第6章 支援における留意点について

1. 措置後の支援

やむを得ない事由による措置等によって高齢者を保護したことで、虐待事例に対する対応が終了するわけではない。措置入所は、高齢者と養護者の生活を支援する過程における手段のひとつと捉え、高齢者や養護者が安心してその人らしく生活を送ることができるようになることを最終的な目標としている。

(1) 高齢者に対する支援

- ・施設に保護された高齢者は、虐待を受けたことに対する恐怖心や不安を抱きながら慣れない環境で生活するため、精神的な支援が重要となる。
- ・年金等の搾取など経済的虐待が行われ、本人に判断能力がない場合は、市長申立等により成年後見人を付け、口座の変更などの財産保全を図ることが重要である。また、市長申立とともに家事事件手続法の保全処分として財産管理者の選任を求め、財産管理者が年金等を確保する手段を活用することも有効である。

(2) 養護者に対する支援

- ・精神的な支えを失って日常生活に支障をきたす場合には、精神面での支援が必要。
- ・高齢者の年金で生活していた場合には収入がなくなり生活費や医療費に困窮する可能性があるため、くらし・相談サポートセンターとの連携や生活保護などの対応が必要になる場合がある。

(3) 継続的な支援

- ・入所を継続するか、新たな居所を探すかを検討する。経済状態や親族の協力、養護者や家族の生活状況を把握した上で、高齢者の意思を尊重して支援していく。
- ・介護サービスの申請や契約が可能になり、契約入所になった場合措置は解消する。措置を解消して安全な施設から退所し、他施設や在宅での生活となる場合は、再発防止のため高齢者や養護者に十分な援助を行っていく。
- ・いずれにしても、必要に応じた介護保険サービスが利用できるように支援していく。

2. 面会の制限

高齢者虐待防止法では、老人福祉法に規定される「やむを得ない事由による措置」がとられた場合、市長や養介護施設の長は、虐待の防止や高齢者の保護の観点から、養護者と高齢者の面会を制限することができる（高齢者虐待防止法第13条）。

これらの面会制限は、虐待者が被虐待者と面会することで被虐待者の生命や身体・財産等への危険が、具体的に予見される場合に行う。

(1) 面会要望に対する基本的な対応

「やむを得ない事由による措置」を行う際には、虐待を行っていた養護者から高齢者への面会制限についてもケース検討会で検討しておく。高齢者の安全を最優先する立場から面会可能な条件（期間や高齢者側・養護者側の状況）を決定し、施設長、養護者等に伝えておく。面会の申し出があった時は、担当職員は高齢者本人の意思を確認するとともに、客観的に面会できる状態にあるかどうかを見極め、必要な場合はカンファレンスで判断する。養護者から入所施設に直接面会の申し出があった場合は、市職員に連絡して判断を仰ぐ旨を伝え、改めて市職員などから返事をする。退去しなかったり、暴力を振るう場合は、警察に通報する。

面会できる状態と判断される場合でも、市、基幹型および地域型包括担当職員等の同席を基本とする。

(2) 契約入所や入院等の場合

高齢者虐待防止法では、契約入所や入院等の場合の面会の制限に関する規定は設けられていない。

しかし「やむを得ない事由による措置」がとられた場合と同様、面会によって高齢者の生命や身体の安全や権利が脅かされると判断される場合には、面会をさせないように施設、病院、市、基幹型および地域型包括で協力して説得する必要がある。

(3) 施設側の対応

高齢者虐待防止法では、施設長も面会を制限できるが、その際は事前に市と協議することが望ましい。

3. 養護者等の支援策

コアメンバー会議の結果、積極的な介入の必要性が高くないと判断される場合についても、虐待状況や要因、高齢者本人や養護者等の状況をアセスメントした結果をもとに、支援メニューを選定する。介護の必要な高齢者に対して不適切なケアになっていないか、長年の生活習慣の中で生じた言動などが虐待につながっていないか、高齢者の心身への影響は部分的か、または顕在化していないか等、虐待かどうかの判断に迷うことの多い状態についても継続的な支援を行う。

(1) 継続した見守りと予防的な支援

養護者支援の担当職員等による定期的な訪問を継続し、高齢者本人と養護者等の状況を確認・再評価しながら相談に応じ、適切なサービス等の利用を勧める。また、地域の民生委員児童委員等に見守りを依頼することも有効である。介護負担による疲れやストレスが虐待の要因となっている例も少なくないため、養護者等の相談に応じたり、家族会等への参加を勧めるなど、介護負担の軽減を図るための対応策が考えられる。

(2) 介護保険サービスの活用（ケアプランの見直し）

高齢者本人に対する適切な介護と養護者の介護負担やストレスの軽減を図ることを目的に、介護保険サービス等を導入する。

特に、養護者の負担感が大きい場合には、ショートステイやデイサービスなど、養護者が高齢者と距離をとることができ、休息する時間が持てるサービスを積極的に利用するよう勧める。ケアプランを見直すことで、時間をかけて養護者を巻き込みながら状況の改善を図ることが効果的な場合もある。

(3) 介護技術等の情報提供

養護者に認知症高齢者の介護に対する正確な知識がない場合や、高齢者が重度の要介護状態にあり介護負担が大きい場合などは、正確な知識や介護技術に関する情報の提供を行う。

(4) 専門的な支援

養護者や家族等に障がい等があり、養護者自身が支援を必要としているにもかかわらず十分な支援や治療が受けられていなかったり、経済的な問題を抱えていて債務整理が必要な場合は、それぞれ適切な対応を図るため、専門機関からの支援を導入する。

特に、高齢者の認知症やうつ傾向、閉じこもりなどの症状が見られる場合には、専門医療機関への受診へつなげて医療的課題を明らかにすることが重要である。医療的な課題や疾患特性を考慮しない支援は状況を悪化させる場合もあるため、高齢者の状況を正確に把握した上で適切な支援を検討することが重要である。

※アセスメント結果を踏まえた支援メニュー選定の考え方については、27ページの表のとおり

(5) 家族への援助

高齢者虐待防止法では、養護者の負担軽減のため、養護者に対する相談、指導及び助言その他必要な措置を講じることが規定されている（高齢者虐待防止法第14条）。

高齢者が重度の要介護状態にあたり、養護者に認知症に対する介護の知識がないために介護疲れによって虐待が起きる場合や、家族間の人間関係の強弱、養護者自身が支援を要する状態にあるなど、高齢者虐待はさまざまな要因が絡み合っている。そのため、これらの要因を分析し、養護者に対して適切な支援を行うことで予防できると考えられる。虐待を行っている養護者を含む家族全体を支援する観点が必要である。

アセスメント結果を踏まえた支援メニュー選定の考え方

アセスメント結果	支援メニュー選定の考え方
①被虐待者の生命に関わるような重大な状況にある場合（緊急事態の際）	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急時に分離・保護できる手段を考える。（警察・消防も含む） ・施設入所、一時保護、入院など。措置権の発動も視野に入れて対応する。
②虐待者や家族に介護の負担・ストレスがある場合	<ul style="list-style-type: none"> ・訪問（定期的・随時）や電話で、虐待者の話を聞き、家族が頑張っていることを支持する。 ・在宅サービスを導入、追加。（特に、デイサービス、ショートステイ利用により介護を離れることができる時間をつくる。） ・同居の家族や別居の親族の間で介護負担の調整を勧める。（一時的な介護者交代や介護負担の分担など） ・施設入所を検討する。 ・介護についての相談窓口、地域の家族会などを紹介する。 ・専門家のカウンセリング。
③虐待者や家族に介護の知識・技術が不足している場合	<ul style="list-style-type: none"> ・介護の知識・技術についての情報を提供する。 ・在宅サービスを導入し、サービス提供の中で知識・技術を伝える。
④認知症がある場合	<ul style="list-style-type: none"> ・家族に認知症の関わり方についての情報提供、説明・指導を行う。 ・認知症初期集中支援チームへの情報提供、支援の調整を行う。 ・家族に認知症の相談窓口（医療相談含む）を紹介し、関わり方についての専門的な助言を受けよう勧める。 ・服薬等により症状のコントロールが可能な場合があるので、専門医を紹介し診断・治療につなげる。 ・福祉サービス利用援助事業（日常生活自立支援事業）、成年後見制度等の活用を検討する。
⑤高齢者本人や家族（虐待者含む）に精神疾患や依存などの問題がある場合	<ul style="list-style-type: none"> ・精神疾患、アルコール依存などは保健所または医療機関につなげる。 ・障害（身体・知的）は障害福祉課につなげる。 ・成年後見制度の活用を検討する。
⑥経済的な困窮がある場合	<ul style="list-style-type: none"> ・社協の生活福祉資金等の貸付制度を紹介する。 ・生活保護（状況によっては、職権による保護）を検討。 ・各種の減免手続きを支援する（市営住宅家賃、教育費等）。 ・くらし・相談サポートセンターにつなげる。
⑦子や孫が抱える問題がある場合（児童虐待の併発、孫など子どもへの影響など）	<ul style="list-style-type: none"> ・こども福祉課、保健センターなどによる支援を図る。

第7章 支援から終結まで

1. 定期的なモニタリング

- ・主に地域型包括が実施する。
- ・コアメンバー会議によって決定した支援方針に従い、関係機関から状況の聴取、高齢者や養護者に対する定期的な訪問等を通じて、虐待を受けた高齢者や養護者等の状況を随時確認し、状況の変化に速やかに対応する。

2. 権利擁護レビュー会議

- ・権利擁護レビュー会議では、対応しているケースを共有、全ケースの継続か終結かの判断、方針を共有する。
- ・1ヶ月に1回開催する。事務局は基幹型包括が行い、日程調整、当日の会議進行を行う。
- ・メンバーは地域・高年福祉課、基幹型および地域型包括職員。
- ・報告資料はメンバーが共通で保管する。

3. 高齢者虐待対応の終結

(1) 虐待対応を終結させる必要性

- ・虐待対応が終結しないということは、高齢者の権利侵害（＝生命・身体・財産が危険な状態にあること）が継続していることを意味する。
- ・高齢者が尊厳ある生活を取り戻すために、虐待対応は常に終結を意識して行う必要がある。

(2) 虐待対応終結の考え方

- ・虐待対応の終結は、権利擁護レビュー会議において判断する。
- ・終結の判断に際しては、「虐待が解消されたこと」と「高齢者が安心して生活を送るために必要な環境整備の目処が立ったこと」が確認できることが必要である。

(3) 虐待が解消されていない場合・新たな課題や虐待が発生した場合

- ・支援内容の継続あるいは新たな支援ニーズ、計画変更の必要を確認する。
- ・対応方針及び支援課題の見直しを行う。
- ・支援内容、方法、役割の検討を行う。
- ・虐待が解消され、終結と判断されるまで上記を繰り返し、支援を継続する。

(4) 虐待対応の終結から今後の対応の検討

- ・「終結」とは、あくまでも「虐待対応としての終結」であり、当該高齢者や家族との関わりが終了することではない。
- ・虐待対応の終結後からは、高齢者が住み慣れた地域で安心して尊厳のある生活を送る権利を保障するために、必要に応じて、関係機関への引継ぎや権利擁護対応、包括的・継続的ケアマネジメント支援に移行していく。

- 資料1 高齢者虐待 気付きのチェックリスト
- 資料2 養護者における高齢者虐待への対応フロー図
- 資料3 養護者による高齢者虐待のとりえ方に関するQ&A

高齢者虐待 気づきのチェックリスト

専門職向け

※チェック項目が複数ある場合は、虐待が強く疑われます

<身体的な変化>

チェック欄	項目
	頭、顔、頭皮等にキズがある どこに()大きさ()
	身体に小さなキズが頻繁にみられる
	身体からかなりの異臭がするようになってきている
	栄養失調の状態にある
	かなりのじょくそう(褥創)ができてきている
	キズやあざの説明のつじつまが合わない
	ベッドの周りが全て柵で囲まれていたり、縛られたりしている

暴力的行為によって、身体に傷やアザ、痛みを与える行為だけではなく、外部との接触を意図的、継続的に遮断する行為も虐待に含まれます。

<言動・態度の変化>

	「怖いから家にいたくない」等の訴えがある
	主治医や保健、福祉の担当者に話すことや援助を受けることに躊躇する
	おびえる、わめく、泣く、叫ぶなどの症状がみられる
	不自然に空腹を訴える場面が増えてきている
	無力感、あきらめ、投げやりな様子になる
	身体を萎縮させる
	自傷行為がみられる
	ひと目を避けるようになり、多くの時間を一人で過ごすことが増える
	何を聞いても「いいよ、いいよ」と言って遠慮をし、あきらめの態度がみられる
	自由に使えるお金がないと訴える
	年金や財産収入等があることは明白なのにもかかわらず、お金がないと訴える
	お金があるのにサービスの利用料や生活費の支払いができない
	経済的に困っていないのに、利用負担のあるサービスを利用したくない
	預貯金が知らないうちに引き出された、通帳がとられたと訴える

高齢者が介護者によって身体的な苦痛を与えられたり、嫌がらせを行ったりされていないか注意が必要です。また、認知症の有無にかかわらず無断で財産を使用したり、生活費を渡さない・使わせないという行為も虐待にあたります。

<環境の変化>

部屋に衣類やおむつ等が散乱している
寝具や衣類が汚れたままの場合が多くなる
汚れたままの下着を身につけるようになる
室内や住居の外にゴミがあふれていたり、異臭がしたり、虫が湧いている状態である
電気、ガス、水道が止められている
新聞、テレビの受信料、家賃等の支払いを滞納している
配食サービス等の食事がとられていない
薬や届けた物が放置されている
昼間でも雨戸が閉まっている
適度な食事を準備されていない

意図的であるかどうかは問わず、高齢者に必要な介護サービスを利用させない、または介護や必要な支援をしないこと。またそれにより、生活環境の悪化、身体的・精神的状態を悪化させることは虐待になります。

<養護者の態度にみられるサイン>

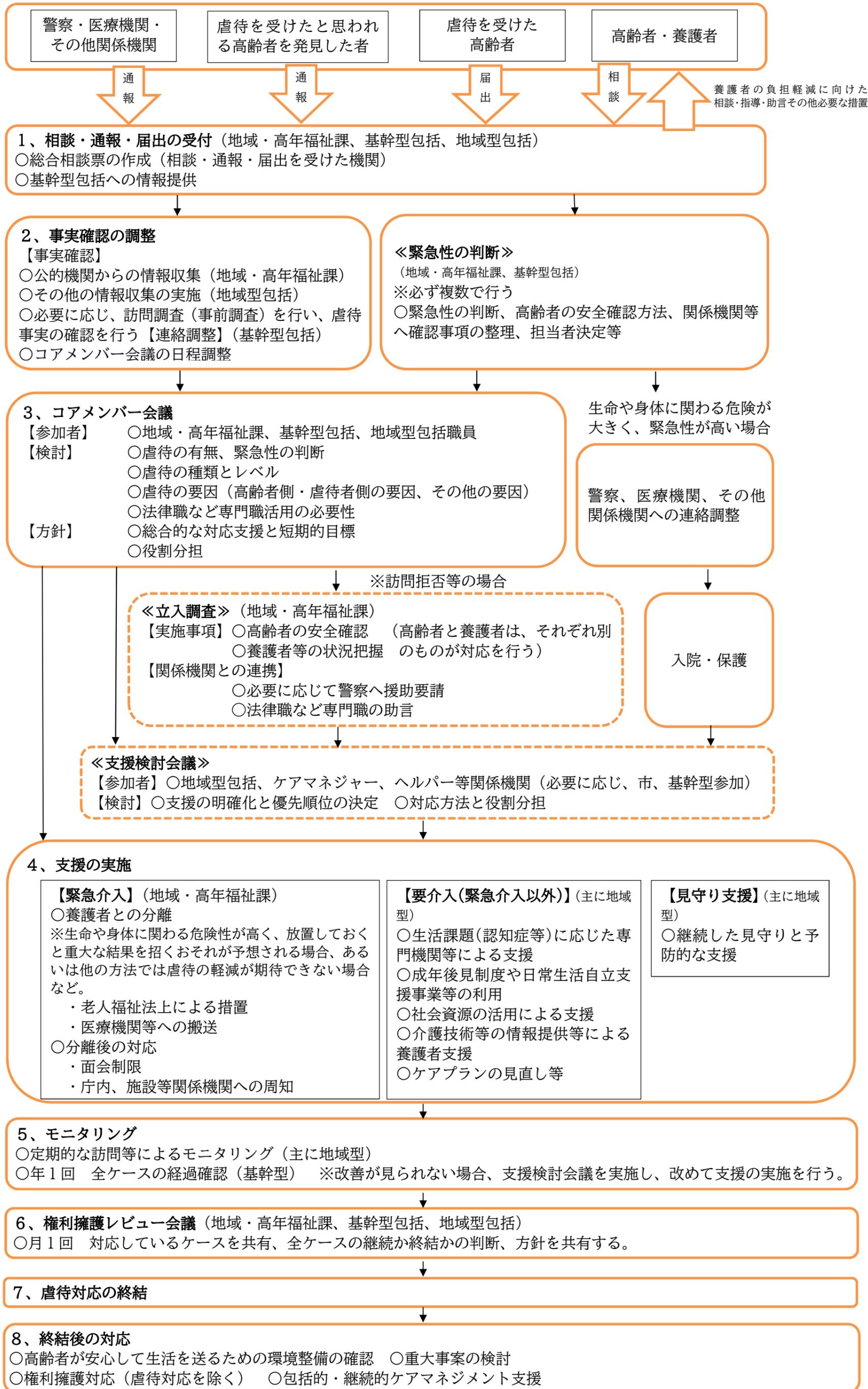
チェック欄	項目
	高齢者に対して冷淡な態度や無関心さがみられる
	高齢者の世話や介護に対する拒否的な発言がしばしばみられる
	高齢者に対して過度に乱暴な口のきき方をする
	他人の助言を聞き入れず、不適切な介護方法へのこだわりがみられる
	介護疲れが激しい
	高齢者の健康や疾患に関心がなく、医師への受診や入院の勧めを拒否する
	経済的に余裕があるように見えるのに、高齢者に対してお金をかけようとしない
	保健、福祉の担当者と会うのを嫌うようになる

介護疲れなどにより、介護者のストレスを増大し、虐待の要因となることがあります。また、高齢者を支援している家族等が病気や、精神的な問題を抱えている場合、虐待につながることもあります。

このリストに当てはまる方がいらっしゃいましたら、虐待かどうかにかかわらず支援が必要な場合がありますので、まずは下記の窓口までご相談ください。

伊丹市地域・高年福祉課 :072-784-8099

伊丹市地域包括支援センター:072-787-6797



Q1

なぜ支援困難事例として対応するのではなく、虐待と認定する必要があるか。

A1

高齢者虐待対応の目的は、虐待を解消し、高齢者が安心して生活を送るために環境を整えることにある。その目的を実現するために、虐待を受けている高齢者の保護はもとより、必要な場合には、養護者も支援の対象として明確にするために、虐待と認定することが重要となる。

相談や通報を受け付けた事例が高齢者虐待に該当するかどうかを判断することは、高齢者や養護者を支援の対象として位置付けるためになされるものである。また、高齢者虐待と認定することで、市権限の行使も含めた適切な対応を検討することが可能となる。

このとき、高齢者や養護者の虐待に対する自覚は問わない。情報が不十分であっても起きている状況が客観的に見て、高齢者の権利が侵害されていると確認できる場合には、虐待と認定し対応を行う必要がある。

Q2

同居して養護する娘ではなく、同居はしているが養護はしていない孫（娘の子）による虐待は、「養護者による高齢者虐待」ととらえることができるのか。

A2

養護者でない同居人の虐待そのものは、「養護者による高齢者虐待」とは言えない。

しかし、養護者が、養護者以外の同居人による身体的虐待・心理的虐待・性的虐待を止めることなく放置した場合には、虐待を放置した養護者の行為は「養護者による高齢者虐待」に当たる、と規定している。

従って、このような場合には「養護者による虐待」として高齢者虐待防止法による対応を行っていくことになる。

Q3

同居していない親族や知人による経済的虐待への対応はどのように行ったらよいか。

A3

高齢者虐待防止法では、経済的虐待の主体を「養護者又は高齢者の親族」と規定している。

従って、同居の有無にかかわらず、高齢者の親族が経済的虐待をしていれば、本法の適用がある。また、同居していない知人であっても養護者といえる場合もある。

これに対し、養護者とは評価されない知人が経済的虐待をしている場合は、本法の適用はないことになる。この場合、同法第27条（財産上の不当取引による被害の防止等）や、刑法・民法等の一般規定により対処することになるが、経済的虐待から高齢者を守るため、成年後見制度の申立が必要となるケースが多いと思われる。

また、事例によっては、刑法の詐欺罪や窃盗罪に該当することがあれば告訴・告発が、民法上は不当利得の返還請求や不法行為による損害賠償請求をすることが必要になる場合も考えられる。

Q4

養護者や家族が「本人のため」と言ってリハビリや介護をして、その結果、本人に怪我を負わせたり、精神的苦痛を与えている場合は、虐待に該当するのか。

A4

養護者や家族が、「本人の健康のため」と言って、専門的知識に基づかないリハビリを行った結果、高齢者に外傷や精神的苦痛を与えたり、「本人は何もできないから」と決めつけて全介助をし、高齢者が精神的苦痛を感じている場合には、虐待と認定することができる（怪我を負わせれば身体的虐待、精神的苦痛を与えれば心理的虐待に該当）。

養護者や家族に、高齢者の心身の状態や医療、介護に関する知識がなかったり偏っている場合、虐待を解消するために、養護者や家族に対して必要な知識をもってもらおうような支援を行うことが求められる。

また、「養護者は一生懸命介護しているから」という理由で虐待ではないととらえてしまうなど、虐待対応従事者側の判断で高齢者の権利を侵害することのないよう、正確で事実に基づいた判断を行うことが重要となる。

Q5

あざや外傷が残っていない場合、身体的虐待と認定できるか。

A5

高齢者によっては、内出血ができやすかったり、時間の経過によってあざの場所が移動することなどが考えられる。そのため、あざや外傷が残っていない場合や、養護者が否定する場合でも、高齢者や周囲からの聞き取りで話を突き合わせて、事実確認を正確に行い、虐待に該当するかどうかを判断する必要がある。

Q6

言葉による暴力や脅し、恥をかかせるなどは、後で再現することも確認することも難しいのですが、心理的虐待を単独で認定することはできるか。

A6

心理的苦痛の程度は、高齢者の受け止め方や、長年の家族関係が影響するが、最終的に高齢者の気持ちを確認し、おびえていたり、精神的に苦痛を感じている場合には、虐待として必要な対応を行うことが求められる。例えば、毎日怒鳴られ続けたり、叩かれる真似をされ続けていたことに加え、高齢者がおびえていたことを根拠に心理的虐待単独で認定した事例もある。

一方、心理的虐待の背後には他の虐待が潜んでいる可能性もある。例えば、養護者が排泄や着替えの介助を行いやすいという目的で、高齢者の下半身を下着の状態で放置し、高齢者がそれを苦痛と感じている場合などは、性的虐待と心理的虐待に該当すると考えられる。

いずれにしても、高齢者が精神的に苦痛を感じている場合には、高齢者の権利が侵害されている疑いがあるとして、心理的虐待の疑いの事実の有無について、正確に事実確認を行うことが重要となる。

Q7

消費者被害は、経済的虐待として対応する必要があるか。

A7

高齢者虐待防止法では、市は、養護者や高齢者の親族、養介護施設従事者等以外の第三者によって引き起こされた財産上の不当取引による被害について、相談に応じ、若しくは消費生活業務の担当部署（消費生活センター）や関連機関を紹介することが規定されている（同法第27条）。

Q8

高齢者本人が必要な医療や介護保険サービスを拒否したり、自ら不衛生な住環境で生活している場合（セルフネグレクト・P4参照）、どのように対応すればよいか。

A8

セルフネグレクトは、高齢者虐待防止法に定める虐待の5類型のいずれにも該当していないが、高齢者の権利利益が客観的に侵害されていることには変わりがないといえる。客観的に見て支援が必要なセルフネグレクトの状態とは、例えば、①判断能力が低下している場合、②本人の健康状態に影響が出ている場合、③近隣との深刻なトラブルになっている場合などがあげられるが、支援が必要かどうかを総合的に判断し、虐待に準じた対応をすることが求められる。

いずれにしても、基本的に自己決定権が尊重されるべきであるが、高齢者本人との信頼関係を構築する過程で、本人に働きかけていくことが必要となる場合もある。厚生労働省マニュアルでも、「市町村は、高齢者虐待防止法に規定する高齢者虐待かどうか判別しがたい事例であっても、高齢者の権利が侵害されていたり、生命や健康、生活が損なわれているような事態が予測されるなど支援が必要な場合には、高齢者虐待防止法の取り扱いに準じて、必要な援助を行っていく必要がある」と記載されている。

第2編 養介護施設従事者等による高齢者虐待防止への対応

1. 養介護施設従事者等による高齢者虐待防止への対応

(1) 対象者

老人福祉法及び介護保険法に規定する「養介護施設」または「養介護事業」の範囲は次のとおりとする。
養介護施設従事者等とはこれらの施設、事業に従事するものとする。

(())内は、各法における立入検査等による事実確認の根拠規定を示す。

	養介護施設	養介護事業
老人福祉法の規定	<ul style="list-style-type: none"> 老人福祉施設（第18条） 有料老人ホーム（第29条13項） 	<ul style="list-style-type: none"> 老人居宅生活支援事業（第18条）
介護保険法による規定	<ul style="list-style-type: none"> 介護老人福祉施設（第90条） 介護老人保健施設（第100条） 地域密着型介護老人福祉施設（第78条の7） 介護医療院（第114条の2） 地域包括支援センター（第115条の27） 	<ul style="list-style-type: none"> 居宅サービス事業（第76条） 地域密着型サービス事業（第78条の7） 居宅介護支援事業（第83条） 介護予防サービス事業（第115条の7） 地域密着型介護予防サービス事業（第115条の17） 介護予防支援事業（第115条の27）

*「届出」の有無にかかわらず、入居サービス、及び介護等サービスの実施が認められるものは、すべて有料老人ホームに該当するものとして取り扱うこととなる。

(2) 禁止される虐待行為

高齢者虐待防止法で禁止されている虐待行為は、養護者による虐待行為とほぼ同じ行為であり（下線部分のみ異なる）次のとおり定義されている。

区分	内容
身体的虐待	<p>高齢者の身体に外傷が生じ、または生じるおそれのある暴行を加えること</p> <ul style="list-style-type: none"> 入所者が職員の指示に従わないとして、叩いたりつねる。 無理に食事を口の中に押し込む 車椅子などへの移乗介助の際、乱暴に扱う など
心理的虐待	<p>高齢者に対する著しい暴言または著しく拒絶的な反応、その他の高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと</p> <ul style="list-style-type: none"> 怒鳴る、ののしる、悪口を言う 言葉遣いや名前の呼び方で、子ども扱いをする 排泄の失敗を嘲笑したり、それを人前で話すなどで利用者に恥をかかせる 排泄介助の際に、「また出したの!」「臭いね!」と侮辱的なことをいう など
性的虐待	<p>高齢者にわいせつな行為をすること、または高齢者をしてわいせつな行為をさせること</p> <ul style="list-style-type: none"> 排泄の失敗に際して、懲罰的に下半身を裸にして放置する 入浴の際、異性の裸体が見えるなど、プライバシーへの配慮をしない
経済的虐待	<p>高齢者の財産を不当に処分すること、その他当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること</p> <ul style="list-style-type: none"> 利用者から預かっていた預貯金などを搾取する 入所者の私物を勝手に搾取したり、消費する など

区分	内容
介護・世話の 放棄・放任	<p>高齢者を衰弱させるような著しい減食または長時間の放置、<u>その他の高齢者を養護すべき職務上の義務を著しく怠ること</u></p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ・ 適時におむつ交換など必要なケアを行わない ・ 入所者の身体や居室を不潔なまま放置する ・ 治療が必要にもかかわらず、医療機関への受診を行わない ・ 栄養面に配慮された食事を提供しない など

① 高齢者虐待防止法に規定される市の役割

- ・ 対応窓口の周知（第21条第5項）
- ・ 通報等を受けた高齢者虐待に関する事項の県への報告（第22条）
- ・ 高齢者虐待の防止及び被虐待高齢者の保護を図るための老人福祉法又は介護保険法の規定による権限の行使（第24条）

② 高齢者虐待防止法に規定される事業者の役割

養介護施設の設置者又は養介護事業を行う者には、利用者である高齢者及びその家族からの苦情処理の体制整備や虐待防止のための措置が義務付けられている。養介護施設従事者等による高齢者虐待を防止し適切に処理するための取り組みが求められる。

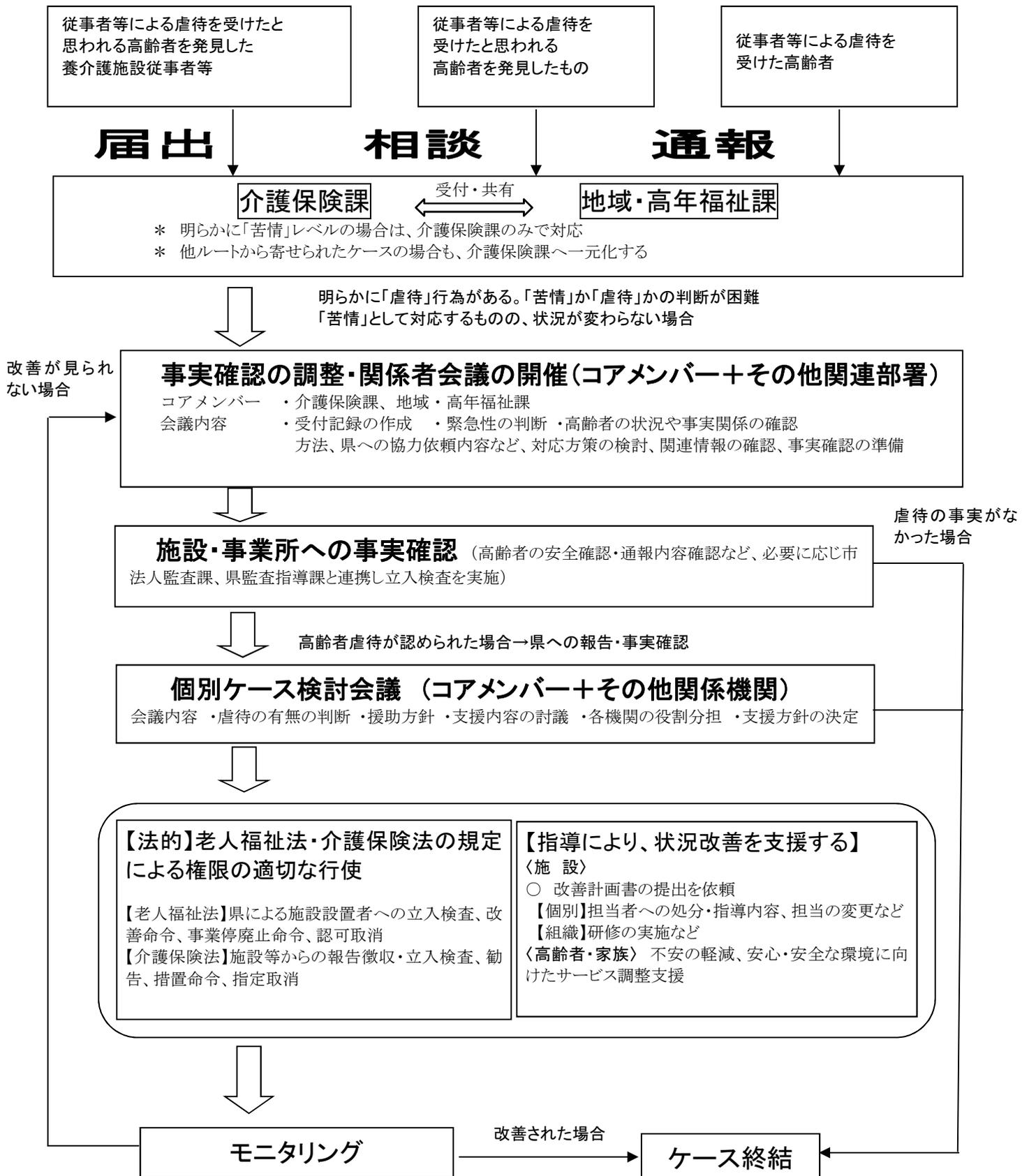
養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等のための措置（第20条）

- ① 養介護施設従事者等の研修の実施
- ② 利用する高齢者及びその家族からの苦情の処理体制の整備
- ③ その他の従事者による高齢者虐待防止等のための措置

2. 対応の流れ・相談窓口

市では、介護保険課、地域・高年福祉課で受付を行い、関係者会議の開催において、虐待としての対応の必要性、緊急性の判断などについて、養護者による高齢者虐待に準じた支援を行うこととする（支援フローは、次ページ掲載）。

伊丹市 養介護施設従事者等による高齢者虐待への対応



3. 通報・届出

養介護施設従事者等は、養介護施設又は養介護事業において従事する職員より高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合は、速やかに市に通報しなければならない。また、養介護施設従事者に限らず、虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合は速やかに市に通報しなければならない。また、虐待を受けた高齢者も市に届け出ることができる。(高齢者虐待防止法第21条)

養介護施設従事者等による高齢者虐待の相談・通報窓口は、介護保険課、地域・高年福祉課とする。高齢者が入所している養介護施設の所在地と通報等を行った家族などの所在地が異なる場合の対応については、養介護施設の所在地の市町村が行うこととし、家族がいる市町村に通報された場合には、速やかに養介護施設所在地の市町村に引き継ぐ。

4. 関係者会議の開催

通報が寄せられた場合は、できるだけ迅速に関係部署と調整を行い、関係者会議を開催する(通報内容により関係部署を確認し招集)。プライバシーと通報があったことの守秘義務に十分に注意して、要介護施設等と被虐待者の情報をできる範囲で収集し、支援方針を検討する(P54 様式3を使用)。

5. 市による事実確認(訪問調査等)

関係者会議にて検討した内容をもとに、市は通報等内容の事実確認や高齢者の安全確認を行う。

この際、事実確認の調査は、通報等がなされた養介護施設従事者等に勤務しうる養介護施設・養介護事業所及び、虐待を受けたと思われる高齢者に対して実施する。また、必要に応じて、法人監査課、県監査指導課と連携し立入検査を実施する。

6. 調査報告書の作成

虐待を受けたと思われる高齢者、虐待を行った疑いのある養介護施設従事者等、所属する養介護施設・養介護事業所に対する調査を終えた後、調査報告書を作成する。

7. 県への報告

高齢者虐待防止法において、養介護施設従事者等による高齢者虐待に関する通報等を受けた場合、市は虐待に関する事項を県に報告しなければならない。(高齢者虐待防止法第22条)

県に報告する情報は養介護施設従事者等による高齢者虐待の事実が確認できた事案を基本とする。

8. 個別ケース検討会議

事実確認の結果、養介護施設従事者等による高齢者虐待が疑われる場合には、個別ケース会議を開催して事例検討を行う。養介護施設従事者等による高齢者虐待の事実が確認できた場合は、本人や養介護施設従事者等・養介護施設等への支援策等を協議する。

9. 老人福祉法及び介護保険法の規定による権限の行使

高齢者虐待防止法では、高齢者虐待の防止と虐待を受けた高齢者の保護を図るため、市町村又は都道府県は、老人福祉法及び介護保険法に規定された権限を適切に行行使し、対応することが明記されている。(高齢者虐待防止法第24条) 養介護施設従事者等による高齢者虐待が強く疑われる場合には、当該施設から報告聴取を受けて事実を確認し、高齢者虐待が認められた場合には、市又は県は指導を行い、改善を図る。

10. 身体拘束への対応

平成12年の介護保険制度の施行時から、養介護施設などにおいて、高齢者をベッドや車いすに縛りつけるなど身体を自由を奪う身体拘束は、原則として禁止されている。

また、介護保険施設の運営基準において、サービスの提供にあたっては、入所者の「生命又は身体を保護するために緊急やむを得ない場合を除き」身体拘束を行ってはならないとされている。身体拘束を防ぐには、身体拘束禁止規定の周知だけでなく、身体拘束がもたらす数々の弊害や、拘束が拘束を生むという悪循環の実態などについて幅広く意識啓発を図る必要がある。また更には、「身体拘束はやむを得ない」とか「廃止は不可能」といった固定概念や認識を正していく努力が必要となる。

(1) 身体拘束の具体例

- ① 徘徊しないように、車いすやいす、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ② 転落しないように、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ③ 自分で降りられないように、ベッドを柵（サイドレール）で囲む。
- ④ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、四肢をひも等で縛る。
- ⑤ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、又は皮膚をかきむしらないように、手指の機能を制限するミトン型の手袋等をつける。
- ⑥ 車いすやいすから落ちたり、立ち上がったりにしないように、Y字型抑制帯や腰ベルト、車いすテーブルをつける。
- ⑦ 立ち上がる能力のある人の立ち上がりを妨げるようないすを使用する。
- ⑧ 脱衣やおむつはずしを制限するために、介護衣（つなぎ服）を着せる。
- ⑨ 他人への迷惑行為を防ぐために、ベッドなどに体幹や四肢をひも等で縛る。
- ⑩ 行動を落ち着かせるために、向精神薬を過剰に服用させる。
- ⑪ 自分の意思で開けることのできない居室等に隔離する。

(2) 「緊急やむを得ない場合」に該当する3要件（すべて満たすことが必要）

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">① 切迫性：利用者本人または他の利用者の生命または身体が危険にさらされる可能性が高く高いこと② 非代替性：身体拘束以外に代替する介護方法がないこと③ 一時性：身体拘束は一時的なものであること |
|---|

(3) 留意事項

身体拘束等の適正化を図るため、基準省令において事業者は以下の措置を講じなければならないとされている（平成30年度施行）

- ・身体拘束を行う場合には、その態様及び時間、その際の入所者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録すること（P57 様式5の書面を利用者・家族と交わす）。
- ・身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会(※)を3か月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護職員その他従業者に周知徹底を図ること。
- ・身体拘束等の適正化のための指針を整備すること。
- ・介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施すること。

(※) 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護においては、運営推進会議を活用することができることとする。

なお、上記の基準を満たさない場合は、身体拘束廃止未実施減算として、所定単位数の100分の10に相当する単位数を所定単位数から減算することが規定されている。

第3編 関係法令および様式

第一章 総則

(目的)

第一条 この法律は、高齢者に対する虐待が深刻な状況にあり、高齢者の尊厳の保持にとって高齢者に対する虐待を防止することが極めて重要であること等にかんがみ、高齢者虐待の防止等に関する国等の責務、高齢者虐待を受けた高齢者に対する保護のための措置、養護者の負担の軽減を図ること等の養護者に対する養護者による高齢者虐待の防止に資する支援（以下「養護者に対する支援」という。）のための措置等を定めることにより、高齢者虐待の防止、養護者に対する支援等に関する施策を促進し、もって高齢者の権利利益の擁護に資することを目的とする。

(定義等)

第二条 この法律において「高齢者」とは、六十五歳以上の者をいう。

2 この法律において「養護者」とは、高齢者を現に養護する者であつて養介護施設従事者等（第五項第一号の施設の業務に従事する者及び同項第二号の事業において業務に従事する者をいう。以下同じ。）以外のものをいう。

3 この法律において「高齢者虐待」とは、養護者による高齢者虐待及び養介護施設従事者等による高齢者虐待をいう。

4 この法律において「養護者による高齢者虐待」とは、次のいずれかに該当する行為をいう。

一 養護者がその養護する高齢者について行う次に掲げる行為

イ 高齢者の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること。

ロ 高齢者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置、養護者以外の同居人によるイ、ハ又はニに掲げる行為と同様の行為の放置等養護を著しく怠ること。

ハ 高齢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高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。

ニ 高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者をしてわいせつな行為をさせること。

二 養護者又は高齢者の親族が当該高齢者の財産を不当に処分することその他当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること。

5 この法律において「養介護施設従事者等による高齢者虐待」とは、次のいずれかに該当する行為をいう。

一 老人福祉法（昭和三十八年法律第三百三十三号）第五条の三に規定する老人福祉施設若しくは同法第二十九条第一項に規定する有料老人ホーム又は介護保険法（平成九年法律第二百二十三号）第八条第二十二項に規定する地域密着型介護老人福祉施設、同条第二十七項に規定する介護老人福祉施設、同条第二十八項に規定する介護老人保健施設、同条第二十九項に規定する介護医療院若しくは同法第一百五十五条の四十六第一項に規定する地域包括支援センター（以下「養介護施設」という。）の業務に従事する者が、当該養介護施設に入所し、その他当該養介護施設を利用する高齢者について行う次に掲げる行為

イ 高齢者の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること。

ロ 高齢者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置その他の高齢者を養護すべき職務上の義務を著しく怠ること。

ハ 高齢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高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。

ニ 高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者をしてわいせつな行為をさせること。

ホ 高齢者の財産を不当に処分することその他当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること。

二 老人福祉法第五条の二第一項に規定する老人居宅生活支援事業又は介護保険法第八条第一項に規定する居宅サービス事業、同条第十四項に規定する地域密着型サービス事業、同条第二十四項に規定する居宅介護

支援事業、同法第八条の二第一項に規定する介護予防サービス事業、同条第十二項に規定する地域密着型介護予防サービス事業若しくは同条第十六項に規定する介護予防支援事業（以下「養介護事業」という。）において業務に従事する者が、当該養介護事業に係るサービスの提供を受ける高齢者について行う前号イからホまでに掲げる行為

6 六十五歳未満の者であつて養介護施設に入所し、その他養介護施設を利用し、又は養介護事業に係るサービスの提供を受ける障害者（障害者基本法（昭和四十五年法律第八十四号）第二条第一号に規定する障害者をいう。）については、高齢者とみなして、養介護施設従事者等による高齢者虐待に関する規定を適用する。

（国及び地方公共団体の責務等）

第三条 国及び地方公共団体は、高齢者虐待の防止、高齢者虐待を受けた高齢者の迅速かつ適切な保護及び適切な養護者に対する支援を行うため、関係省庁相互間その他関係機関及び民間団体の間の連携の強化、民間団体の支援その他必要な体制の整備に努めなければならない。

2 国及び地方公共団体は、高齢者虐待の防止及び高齢者虐待を受けた高齢者の保護並びに養護者に対する支援が専門的知識に基づき適切に行われるよう、これらの職務に携わる専門的な人材の確保及び資質の向上を図るため、関係機関の職員の研修等必要な措置を講ずるよう努めなければならない。

3 国及び地方公共団体は、高齢者虐待の防止及び高齢者虐待を受けた高齢者の保護に資するため、高齢者虐待に係る通報義務、人権侵犯事件に係る救済制度等について必要な広報その他の啓発活動を行うものとする。

（国民の責務）

第四条 国民は、高齢者虐待の防止、養護者に対する支援等の重要性に関する理解を深めるとともに、国又は地方公共団体が講ずる高齢者虐待の防止、養護者に対する支援等のための施策に協力するよう努めなければならない。

（高齢者虐待の早期発見等）

第五条 養介護施設、病院、保健所その他高齢者の福祉に業務上関係のある団体及び養介護施設従事者等、医師、保健師、弁護士その他高齢者の福祉に職務上関係のある者は、高齢者虐待を発見しやすい立場にあることを自覚し、高齢者虐待の早期発見に努めなければならない。

2 前項に規定する者は、国及び地方公共団体が講ずる高齢者虐待の防止のための啓発活動及び高齢者虐待を受けた高齢者の保護のための施策に協力するよう努めなければならない。

第二章 養護者による高齢者虐待の防止、養護者に対する支援等

（相談、指導及び助言）

第六条 市町村は、養護者による高齢者虐待の防止及び養護者による高齢者虐待を受けた高齢者の保護のため、高齢者及び養護者に対して、相談、指導及び助言を行うものとする。

（養護者による高齢者虐待に係る通報等）

第七条 養護者による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した者は、当該高齢者の生命又は身体に重大な危険が生じている場合は、速やかに、これを市町村に通報しなければならない。

2 前項に定める場合のほか、養護者による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した者は、速やかに、これを市町村に通報するよう努めなければならない。

3 刑法（明治四十年法律第四十五号）の秘密漏示罪の規定その他の守秘義務に関する法律の規定は、前二項の規定による通報をすることを妨げるものと解釈してはならない。

第八条 市町村が前条第一項若しくは第二項の規定による通報又は次条第一項に規定する届出を受けた場合においては、当該通報又は届出を受けた市町村の職員は、その職務上知り得た事項であつて当該通報又は届出をした者を特定させるものを漏らしてはならない。

（通報等を受けた場合の措置）

第九条 市町村は、第七条第一項若しくは第二項の規定による通報又は高齢者からの養護者による高齢者虐待を受けた旨の届出を受けたときは、速やかに、当該高齢者の安全の確認その他当該通報又は届出に係る事

実の確認のための措置を講ずるとともに、第十六条の規定により当該市町村と連携協力する者（以下「高齢者虐待対応協力者」という。）とその対応について協議を行うものとする。

2 市町村又は市町村長は、第七条第一項若しくは第二項の規定による通報又は前項に規定する届出があった場合には、当該通報又は届出に係る高齢者に対する養護者による高齢者虐待の防止及び当該高齢者の保護が図られるよう、養護者による高齢者虐待により生命又は身体に重大な危険が生じているおそれがあると認められる高齢者を一時的に保護するため迅速に老人福祉法第二十条の三に規定する老人短期入所施設等に入所させる等、適切に、同法第十条の四第一項若しくは第十一条第一項の規定による措置を講じ、又は、適切に、同法第三十二条の規定により審判の請求をするものとする。

（居室の確保）

第十条 市町村は、養護者による高齢者虐待を受けた高齢者について老人福祉法第十条の四第一項第三号又は第十一条第一項第一号若しくは第二号の規定による措置を採るために必要な居室を確保するための措置を講ずるものとする。

（立入調査）

第十一条 市町村長は、養護者による高齢者虐待により高齢者の生命又は身体に重大な危険が生じているおそれがあると認めるときは、介護保険法第百十五条の四十六第二項の規定により設置する地域包括支援センターの職員その他の高齢者の福祉に関する事務に従事する職員をして、当該高齢者の住所又は居所に立ち入り、必要な調査又は質問をさせることができる。

2 前項の規定による立入り及び調査又は質問を行う場合においては、当該職員は、その身分を示す証明書を携帯し、関係者の請求があるときは、これを提示しなければならない。

3 第一項の規定による立入り及び調査又は質問を行う権限は、犯罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

（警察署長に対する援助要請等）

第十二条 市町村長は、前条第一項の規定による立入り及び調査又は質問をさせようとする場合において、これらの職務の執行に際し必要があると認めるときは、当該高齢者の住所又は居所の所在地を管轄する警察署長に対し援助を求めすることができる。

2 市町村長は、高齢者の生命又は身体の安全の確保に万全を期する観点から、必要に応じ適切に、前項の規定により警察署長に対し援助を求めなければならない。

3 警察署長は、第一項の規定による援助の求めを受けた場合において、高齢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は、速やかに、所属の警察官に、同項の職務の執行を援助するために必要な警察官職務執行法（昭和二十三年法律第百三十六号）その他の法令の定めるところによる措置を講じさせるよう努めなければならない。

（面会の制限）

第十三条 養護者による高齢者虐待を受けた高齢者について老人福祉法第十一条第一項第二号又は第三号の措置が採られた場合においては、市町村長又は当該措置に係る養介護施設の長は、養護者による高齢者虐待の防止及び当該高齢者の保護の観点から、当該養護者による高齢者虐待を行った養護者について当該高齢者との面会を制限することができる。

（養護者の支援）

第十四条 市町村は、第六条に規定するもののほか、養護者の負担の軽減のため、養護者に対する相談、指導及び助言その他必要な措置を講ずるものとする。

2 市町村は、前項の措置として、養護者の心身の状態に照らしその養護の負担の軽減を図るため緊急の必要があると認めるときに高齢者が短期間養護を受けるために必要となる居室を確保するための措置を講ずるものとする。

（専門的に従事する職員の確保）

第十五条 市町村は、養護者による高齢者虐待の防止、養護者による高齢者虐待を受けた高齢者の保護及び養護者に対する支援を適切に実施するために、これらの事務に専門的に従事する職員を確保するよう努めなければならない。

（連携協力体制）

第十六条 市町村は、養護者による高齢者虐待の防止、養護者による高齢者虐待を受けた高齢者の保護及び養護者に対する支援を適切に実施するため、老人福祉法第二十条の七の二第一項に規定する老人介護支援センター、介護保険法第百十五条の四十六第三項の規定により設置された地域包括支援センターその他関係機関、民間団体等との連携協力体制を整備しなければならない。この場合において、養護者による高齢者虐待にいつでも迅速に対応することができるよう、特に配慮しなければならない。

(事務の委託)

第十七条 市町村は、高齢者虐待対応協力者のうち適当と認められるものに、第六条の規定による相談、指導及び助言、第七条第一項若しくは第二項の規定による通報又は第九条第一項に規定する届出の受理、同項の規定による高齢者の安全の確認その他通報又は届出に係る事実の確認のための措置並びに第十四条第一項の規定による養護者の負担の軽減のための措置に関する事務の全部又は一部を委託することができる。

2 前項の規定による委託を受けた高齢者虐待対応協力者若しくはその役員若しくは職員又はこれらの者であった者は、正当な理由なしに、その委託を受けた事務に関して知り得た秘密を漏らしてはならない。

3 第一項の規定により第七条第一項若しくは第二項の規定による通報又は第九条第一項に規定する届出の受理に関する事務の委託を受けた高齢者虐待対応協力者が第七条第一項若しくは第二項の規定による通報又は第九条第一項に規定する届出を受けた場合には、当該通報又は届出を受けた高齢者虐待対応協力者又はその役員若しくは職員は、その職務上知り得た事項であって当該通報又は届出をした者を特定させるものを漏らしてはならない。

(周知)

第十八条 市町村は、養護者による高齢者虐待の防止、第七条第一項若しくは第二項の規定による通報又は第九条第一項に規定する届出の受理、養護者による高齢者虐待を受けた高齢者の保護、養護者に対する支援等に関する事務についての窓口となる部局及び高齢者虐待対応協力者の名称を明示すること等により、当該部局及び高齢者虐待対応協力者を周知させなければならない。

(都道府県の援助等)

第十九条 都道府県は、この章の規定により市町村が行う措置の実施に関し、市町村相互間の連絡調整、市町村に対する情報の提供その他必要な援助を行うものとする。

2 都道府県は、この章の規定により市町村が行う措置の適切な実施を確保するため必要があると認めるときは、市町村に対し、必要な助言を行うことができる。

第三章 養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等

(養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等のための措置)

第二十条 養介護施設の設置者又は養介護事業を行う者は、養介護施設従事者等の研修の実施、当該養介護施設に入所し、その他当該養介護施設を利用し、又は当該養介護事業に係るサービスの提供を受ける高齢者及びその家族からの苦情の処理の体制の整備その他の養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止等のための措置を講ずるものとする。

(養介護施設従事者等による高齢者虐待に係る通報等)

第二十一条 養介護施設従事者等は、当該養介護施設従事者等がその業務に従事している養介護施設又は養介護事業（当該養介護施設の設置者若しくは当該養介護事業を行う者が設置する養介護施設又はこれらの者が行う養介護事業を含む。）において業務に従事する養介護施設従事者等による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報しなければならない。

2 前項に定める場合のほか、養介護施設従事者等による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した者は、当該高齢者の生命又は身体に重大な危険が生じている場合は、速やかに、これを市町村に通報しなければならない。

3 前二項に定める場合のほか、養介護施設従事者等による高齢者虐待を受けたと思われる高齢者を発見した者は、速やかに、これを市町村に通報するよう努めなければならない。

4 養介護施設従事者等による高齢者虐待を受けた高齢者は、その旨を市町村に届け出ることができる。

5 第十八条の規定は、第一項から第三項までの規定による通報又は前項の規定による届出の受理に関する事務を担当する部局の周知について準用する。

6 刑法の秘密漏示罪の規定その他の守秘義務に関する法律の規定は、第一項から第三項までの規定による通報（虚偽であるもの及び過失によるものを除く。次項において同じ。）をすることを妨げるものと解釈してはならない。

7 養介護施設従事者等は、第一項から第三項までの規定による通報を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。

第二十二条 市町村は、前条第一項から第三項までの規定による通報又は同条第四項の規定による届出を受けたときは、厚生労働省令で定めるところにより、当該通報又は届出に係る養介護施設従事者等による高齢者虐待に関する事項を、当該養介護施設従事者等による高齢者虐待に係る養介護施設又は当該養介護施設従事者等による高齢者虐待に係る養介護事業の事業所の所在地の都道府県に報告しなければならない。

2 前項の規定は、地方自治法（昭和二十二年法律第六十七号）第二百五十二条の十九第一項の指定都市及び同法第二百五十二条の二十二第一項の中核市については、厚生労働省令で定める場合を除き、適用しない。

第二十三条 市町村が第二十一条第一項から第三項までの規定による通報又は同条第四項の規定による届出を受けた場合においては、当該通報又は届出を受けた市町村の職員は、その職務上知り得た事項であって当該通報又は届出をした者を特定させるものを漏らしてはならない。都道府県が前条第一項の規定による報告を受けた場合における当該報告を受けた都道府県の職員についても、同様とする。

（通報等を受けた場合の措置）

第二十四条 市町村が第二十一条第一項から第三項までの規定による通報若しくは同条第四項の規定による届出を受け、又は都道府県が第二十二条第一項の規定による報告を受けたときは、市町村長又は都道府県知事は、養介護施設の業務又は養介護事業の適正な運営を確保することにより、当該通報又は届出に係る高齢者に対する養介護施設従事者等による高齢者虐待の防止及び当該高齢者の保護を図るため、老人福祉法又は介護保険法の規定による権限を適切に行使するものとする。

（公表）

第二十五条 都道府県知事は、毎年度、養介護施設従事者等による高齢者虐待の状況、養介護施設従事者等による高齢者虐待があった場合にとった措置その他厚生労働省令で定める事項を公表するものとする。

第四章 雑則

（調査研究）

第二十六条 国は、高齢者虐待の事例の分析を行うとともに、高齢者虐待があった場合の適切な対応方法、高齢者に対する適切な養護の方法その他の高齢者虐待の防止、高齢者虐待を受けた高齢者の保護及び養護者に対する支援に資する事項について調査及び研究を行うものとする。

（財産上の不当取引による被害の防止等）

第二十七条 市町村は、養護者、高齢者の親族又は養介護施設従事者等以外の者が不当に財産上の利益を得る目的で高齢者を行う取引（以下「財産上の不当取引」という。）による高齢者の被害について、相談に応じ、若しくは消費生活に関する業務を担当する部局その他の関係機関を紹介し、又は高齢者虐待対応協力者に、財産上の不当取引による高齢者の被害に係る相談若しくは関係機関の紹介の実施を委託するものとする。

2 市町村長は、財産上の不当取引の被害を受け、又は受けるおそれのある高齢者について、適切に、老人福祉法第三十二条の規定により審判の請求をするものとする。

（成年後見制度の利用促進）

第二十八条 国及び地方公共団体は、高齢者虐待の防止及び高齢者虐待を受けた高齢者の保護並びに財産上の不当取引による高齢者の被害の防止及び救済を図るため、成年後見制度の周知のための措置、成年後見制度の利用に係る経済的負担の軽減のための措置等を講ずることにより、成年後見制度が広く利用されるようにしなければならない。

第五章 罰則

第二十九条 第十七条第二項の規定に違反した者は、一年以下の懲役又は百万円以下の罰金に処する。

第三十条 正当な理由がなく、第十一条第一項の規定による立入調査を拒み、妨げ、若しくは忌避し、又は同項の規定による質問に対して答弁をせず、若しくは虚偽の答弁をし、若しくは高齢者に答弁をさせず、若しくは虚偽の答弁をさせた者は、三十万円以下の罰金に処する。

附 則

(施行期日)

1 この法律は、平成十八年四月一日から施行する。

(検討)

2 高齢者以外の者であって精神上又は身体上の理由により養護を必要とするものに対する虐待の防止等のための制度については、速やかに検討が加えられ、その結果に基づいて必要な措置が講ぜられるものとする。

3 高齢者虐待の防止、養護者に対する支援等のための制度については、この法律の施行後三年を目途として、この法律の施行状況等を勘案し、検討が加えられ、その結果に基づいて必要な措置が講ぜられるものとする。

附 則 (平成十八年六月二一日法律第八三号) 抄

(施行期日)

第一条 この法律は、平成十八年十月一日から施行する。ただし、次の各号に掲げる規定は、それぞれ当該各号に定める日から施行する。

一 第十条並びに附則第四条、第三十三条から第三十六条まで、第五十二条第一項及び第二項、第二百五条、第二百二十四条並びに第三百十一条から第三百三十三条までの規定 公布の日

二～五 略

六 第五条、第九条、第十四条、第二十条及び第二十六条並びに附則第五十三条、第五十八条、第六十七条、第九十条、第九十一条、第九十六条、第一百一十一条、第一百一十一条の二及び第三十条の二の規定 平成二十四年四月一日

(健康保険法等の一部改正に伴う経過措置)

第三百三十条の二 第二十六条の規定の施行の際現に同条の規定による改正前の介護保険法（以下この条において「旧介護保険法」という。）第四十八条第一項第三号の指定を受けている旧介護保険法第八条第二十六項に規定する介護療養型医療施設については、第五条の規定による改正前の健康保険法の規定、第九条の規定による改正前の高齢者の医療の確保に関する法律の規定、第十四条の規定による改正前の国民健康保険法の規定、第二十条の規定による改正前の船員保険法の規定、旧介護保険法の規定、附則第五十八条の規定による改正前の国家公務員共済組合法の規定、附則第六十七条の規定による改正前の地方公務員等共済組合法の規定、附則第九十条の規定による改正前の船員職業安定法の規定、附則第九十一条の規定による改正前の生活保護法の規定、附則第九十六条の規定による改正前の船員の雇用の促進に関する特別措置法の規定、附則第一百一十一条の規定による改正前の高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律の規定及び附則第一百一十一条の二の規定による改正前の道州制特別区域における広域行政の推進に関する法律の規定（これらの規定に基づく命令の規定を含む。）は、平成三十年三月三十一日までの間、なおその効力を有する。

2 前項の規定によりなおその効力を有するものとされた旧介護保険法第四十八条第一項第三号の規定により平成三十年三月三十一日までに行われた指定介護療養施設サービスに係る保険給付については、同日後も、なお従前の例による。

3 第二十六条の規定の施行の日前にされた旧介護保険法第七十条第一項の指定の申請であって、第二十六条の規定の施行の際、指定をするかどうかの処分がなされていないものについての当該処分については、なお従前の例による。この場合において、同条の規定の施行の日以後に旧介護保険法第八条第二十六項に規定する介護療養型医療施設について旧介護保険法第四十八条第一項第三号の指定があったときは、第一項の介護療養型医療施設とみなして、同項の規定によりなおその効力を有するものとされた規定を適用する。

(罰則に関する経過措置)

第百三十一条 この法律（附則第一条各号に掲げる規定については、当該各規定。以下同じ。）の施行前にした行為、この附則の規定によりなお従前の例によることとされる場合及びこの附則の規定によりなおその効力を有することとされる場合におけるこの法律の施行後にした行為並びにこの法律の施行後前条第一項の規定によりなおその効力を有するものとされる同項に規定する法律の規定の失効前にした行為に対する罰則の適用については、なお従前の例による。

（処分、手続等に関する経過措置）

第百三十二条 この法律の施行前に改正前のそれぞれの法律（これに基づく命令を含む。以下この条において同じ。）の規定によってした処分、手続その他の行為であつて、改正後のそれぞれの法律の規定に相当の規定があるものは、この附則に別段の定めがあるものを除き、改正後のそれぞれの法律の相当の規定によってしたものとみなす。

2 この法律の施行前に改正前のそれぞれの法律の規定により届出その他の手続をしなければならない事項で、この法律の施行の日前にその手続がされていないものについては、この法律及びこれに基づく命令に別段の定めがあるものを除き、これを、改正後のそれぞれの法律中の相当の規定により手続がされていないものとみなして、改正後のそれぞれの法律の規定を適用する。

（その他の経過措置の政令への委任）

第百三十三条 附則第三条から前条までに規定するもののほか、この法律の施行に伴い必要な経過措置は、政令で定める。

附 則 （平成一八年一二月二〇日法律第一一六号） 抄

（施行期日等）

第一条 この法律は、公布の日から起算して六月を超えない範囲内において政令で定める日から施行する。

附 則 （平成二〇年五月二八日法律第四二号） 抄

（施行期日）

第一条 この法律は、公布の日から起算して一年を超えない範囲内において政令で定める日から施行する。

附 則 （平成二三年六月二二日法律第七二号） 抄

（施行期日）

第一条 この法律は、平成二十四年四月一日から施行する。ただし、次の各号に掲げる規定は、当該各号に定める日から施行する。

一 第二条（老人福祉法目次の改正規定、同法第四章の二を削る改正規定、同法第四章の三を第四章の二とする改正規定及び同法第四十条第一号の改正規定（「第二十八条の十二第一項若しくは」を削る部分に限る。）に限る。）、第四条、第六条及び第七条の規定並びに附則第九条、第十一条、第十五条、第二十二條、第四十一条、第四十七条（東日本大震災に対処するための特別の財政援助及び助成に関する法律（平成二十三年法律第四十号）附則第一条ただし書の改正規定及び同条各号を削る改正規定並びに同法附則第十四条の改正規定に限る。）及び第五十条から第五十二条までの規定 公布の日

（検討）

第二条 政府は、この法律の施行後五年を目途として、この法律の規定による改正後の規定の施行の状況について検討を加え、必要があると認めるときは、その結果に基づいて所要の措置を講ずるものとする。

（罰則に関する経過措置）

第五十一条 この法律（附則第一条第一号に掲げる規定にあつては、当該規定）の施行前にした行為に対する罰則の適用については、なお従前の例による。

（政令への委任）

第五十二条 この附則に定めるもののほか、この法律の施行に関し必要な経過措置（罰則に関する経過措置を含む。）は、政令で定める。

附 則 （平成二三年六月二四日法律第七九号） 抄

（施行期日）

第一条 この法律は、平成二十四年十月一日から施行する。

（調整規定）

第四条 この法律の施行の日が障害者基本法の一部を改正する法律（平成二十三年法律第九十号）の施行の日前である場合には、同法の施行の日の前日までの間における第二条第一項及び前条の規定による改正後の

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第二条第六項の規定の適用については、これらの規定中「第二条第一号」とあるのは、「第二条」とする。

附 則 （平成二六年六月二五日法律第八三号） 抄

（施行期日）

第一条 この法律は、公布の日又は平成二十六年四月一日のいずれか遅い日から施行する。ただし、次の各号に掲げる規定は、当該各号に定める日から施行する。

一 第十二条中診療放射線技師法第二十六条第二項の改正規定及び第二十四条の規定並びに次条並びに附則第七条、第十三条ただし書、第十八条、第二十条第一項ただし書、第二十二條、第二十五条、第二十九条、第三十一条、第六十一条、第六十二条、第六十四条、第六十七条、第七十一条及び第七十二条の規定 公布の日

二 略

三 第二条の規定、第四条の規定（第五号に掲げる改正規定を除く。）、第五条のうち、介護保険法の目次の改正規定、同法第七条第五項、第八条、第八条の二、第十三条、第二十四条の二第五項、第三十二条第四項、第四十二条の二、第四十二条の三第二項、第五十三条、第五十四条第三項、第五十四条の二、第五十四条の三第二項、第五十八条第一項、第六十八条第五項、第六十九条の三十四、第六十九条の三十八第二項、第六十九条の三十九第二項、第七十八条の二、第七十八条の十四第一項、第百十五条の十二、第百十五条の二十二第一項及び第百十五条の四十五の改正規定、同法第百十五条の四十五の次に十条を加える改正規定、同法第百十五条の四十六及び第百十五条の四十七の改正規定、同法第六章中同法第百十五条の四十八を同法第百十五条の四十九とし、同法第百十五条の四十七の次に一条を加える改正規定、同法第百七条、第百十八条、第百二十二条の二、第百二十三条第三項及び第百二十四条第三項の改正規定、同法第百二十四条の次に二条を加える改正規定、同法第百二十六条第一項、第百二十七条、第百二十八条、第百四十一条の見出し及び同条第一項、第百四十八条第二項、第百五十二条及び第百五十三条並びに第百七十六条の改正規定、同法第十一章の章名の改正規定、同法第百七十九条から第百八十二条までの改正規定、同法第二百条の次に一条を加える改正規定、同法第二百二条第一項、第二百三条及び第二百五条並びに附則第九条第一項ただし書の改正規定並びに同法附則に一条を加える改正規定、第七条の規定（次号に掲げる改正規定を除く。）、第九条及び第十条の規定、第十二条の規定（第一号に掲げる改正規定を除く。）、第十三条及び第十四条の規定、第十五条の規定（第六号に掲げる改正規定を除く。）、第十六条の規定（第六号に掲げる改正規定を除く。）、第十七条の規定、第十八条の規定（第六号に掲げる改正規定を除く。）、第十九条の規定並びに第二十一条中看護師等の人材確保の促進に関する法律第二条第二項の改正規定並びに附則第五条、第八条第二項及び第四項、第九条から第十二条まで、第十三条（ただし書を除く。）、第十四条から第十七条まで、第二十八条、第三十条、第三十二条第一項、第三十三条から第三十九条まで、第四十四条、第四十六条並びに第四十八条の規定、附則第五十条の規定（第六号に掲げる改正規定を除く。）、附則第五十一条の規定、附則第五十二条の規定（第六号に掲げる改正規定を除く。）、附則第五十四条、第五十七条及び第五十八条の規定、附則第五十九条中高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律（平成十七年法律第二百二十四号）第二条第五項第二号の改正規定（「同条第十四項」を「同条第十二項」に、「同条第十八項」を「同条第十六項」に改める部分に限る。）並びに附則第六十五条、第六十六条及び第七十条の規定 平成二十七年四月一日

四・五 略

六 第六条の規定（次号に掲げる改正規定を除く。）、第十一条の規定、第十五条中国民健康保険法第五十五条第一項の改正規定、同法第百十六条の二第一項第六号の改正規定（「同法第八条第二十四項」を「同条第二十五項」に改める部分に限る。）及び同法附則第五条の二第一項の改正規定、第十六条中老人福祉法第五条の二第三項の改正規定（「居宅介護サービス費、」の下に「地域密着型通所介護若しくは」を加える部分に限る。）、同条第七項の改正規定、同法第十条の四第一項第二号の改正規定（「規定する通所介護」の下に「、地域密着型通所介護」を加える部分に限る。）、同法第二十条の二の二の改正規定（「居宅介護サービス費、」の下に「地域密着型通所介護若しくは」を加える部分に限る。）及び同法第二十条の八第四項の改正規定（「、小規模多機能型居宅介護」の下に「、地域密着型通所介護」を加える部分に限る。）、第

十八条中高齢者の医療の確保に関する法律第五十五条第一項第五号の改正規定（「同法第八条第二十四項」を「同条第二十五項」に改める部分に限る。）並びに同法附則第二条及び第十三条の十一第一項の改正規定並びに第二十二條の規定並びに附則第二十条（第一項ただし書を除く。）、第二十一条、第四十二条、第四十三条並びに第四十九条の規定、附則第五十条中国有財産特別措置法（昭和二十七年法律第二百十九号）第二条第二項第四号口の改正規定（「居宅サービス、」の下に「地域密着型通所介護若しくは」を加える部分に限る。）、附則第五十二条中登録免許税法（昭和四十二年法律第三十五号）別表第三の二十四の項の改正規定、附則第五十五条及び第五十六条の規定、附則第五十九条の規定（第三号に掲げる改正規定を除く。）並びに附則第六十条の規定 平成二十八年四月一日までの間において政令で定める日

第四条 この法律の施行の日が障害者基本法の一部を改正する法律（平成二十三年法律第九十号）の施行の日前である場合には、同法の施行の日の前日までの間における第二条第一項及び前条の規定による改正後の高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律第二条第六項の規定の適用については、これらの規定中「第二条第一号」とあるのは、「第二条」とする。

（罰則の適用に関する経過措置）

第七十一条 この法律（附則第一条各号に掲げる規定にあっては、当該規定。以下この条において同じ。）の施行前にした行為並びにこの附則の規定によりなお従前の例によることとされる場合におけるこの法律の施行後にした行為及びこの附則の規定によりなお効力を有することとされる場合におけるこの法律の施行後にした行為に対する罰則の適用については、なお従前の例による。

附 則 （平成二七年五月二九日法律第三一号） 抄

（施行期日）

第一条 この法律は、平成三十年四月一日から施行する。ただし、次の各号に掲げる規定は、それぞれ当該各号に定める日から施行する。

一 第一条の規定、第五条中健康保険法第九十条第二項及び第九十五条第六号の改正規定、同法第五十三条第一項の改正規定、同法附則第四条の四の改正規定、同法附則第五条の改正規定、同法附則第五条の二の改正規定、同法附則第五条の三の改正規定並びに同条の次に四条を加える改正規定、第七条中船員保険法第七十条第四項の改正規定及び同法第八十五条第二項第三号の改正規定、第八条の規定並びに第十二条中社会保険診療報酬支払基金法第十五条第二項の改正規定並びに次条第一項並びに附則第六条から第九条まで、第十五条、第十八条、第二十六条、第五十九条、第六十二条及び第六十七条から第六十九条までの規定 公布の日

附 則 （平成二九年六月二日法律第五二号） 抄

（施行期日）

第一条この法律は、平成三十年四月一日から施行する。ただし、次の各号に掲げる規定は、当該各号に定める日から施行する。

一 第三条の規定並びに次条並びに附則第十五条、第十六条、第二十七条、第二十九条、第三十一条、第三十六条及び第四十七条から第四十九条までの規定 公布の日

（検討）

第二条

2 政府は、前項に定める事項のほか、この法律の施行後五年を目途として、この法律の規定による改正後の規定の施行の状況について検討を加え、必要があると認めるときは、その結果に基づいて所要の措置を講ずるものとする。

（罰則の適用に関する経過措置）

第四十八条この法律（附則第一条各号に掲げる規定については、当該各規定。以下この条において同じ。）の施行前にした行為及びこの附則の規定によりなお従前の例によることとされる場合におけるこの法律の施行後にした行為に対する罰則の適用については、なお従前の例による。

（その他の経過措置の政令への委任）

第四十九条この附則に規定するもののほか、この法律の施行に伴い必要な経過措置（罰則に関する経過措置を含む。）は、政令で定める。

附 則 （令和二年六月一二日法律第五二号） 抄

（施行期日）

第一条この法律は、令和三年四月一日から施行する。ただし、次の各号に掲げる規定は、当該各号に定める日から施行する。

一 第三条中介護保険法附則第十三条（見出しを含む。）及び第十四条（見出しを含む。）の改正規定、第四条中健康保険法等の一部を改正する法律附則第百三十条の二第一項の規定によりなおその効力を有するものとされた同法第二十六条の規定による改正前の介護保険法附則第十一条（見出しを含む。）及び第十二条（見出しを含む。）の改正規定、第六条及び第八条の規定並びに附則第六条の規定、附則第七条の規定（介護サービスの基盤強化のための介護保険法等の一部を改正する法律（平成二十三年法律第七十二号）附則第十条第三項及び第四項の改正規定を除く。）並びに附則第八条及び第九条の規定公布の日

附 則 （令和四年六月一七日法律第六八号） 抄

（施行期日）

1 この法律は、刑法等一部改正法施行日から施行する。ただし、次の各号に掲げる規定は、当該各号に定める日から施行する。

一 第五百九条の規定公布の日

○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施行規則

法令 2

平成十八年厚生労働省令第九十四号

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（平成十七年法律第二百二十四号）第二十二條の規定に基づき、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施行規則を次のように定める。

（市町村からの報告）

第一条 市町村は、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（平成十七年法律第二百二十四号。以下「法」という。）第二十一条第一項から第三項までの規定による通報又は同条第四項の規定による届出を受け、当該通報又は届出に係る事実の確認を行った結果、養介護施設従事者等による高齢者虐待（以下「虐待」という。）の事実が認められた場合、又は更に都道府県と共同して事実の確認を行う必要が生じた場合には、次に掲げる事項を当該虐待に係る法第二条第五項第一号に規定する養介護施設又は同項第二号に規定する養介護事業の事業所（以下「養介護施設等」という。）の所在地の都道府県に報告しなければならない。

- 一 養介護施設等の名称、所在地及び種別
- 二 虐待を受けた又は受けたと思われる高齢者の性別、年齢及び要介護状態区分（介護保険法（平成九年法律第二百二十三号）第七条第一項に規定する要介護状態区分をいう。）又は要支援状態区分（同条第二項に規定する要支援状態区分をいう。）その他の心身の状況
- 三 虐待の種別、内容及び発生要因
- 四 虐待を行った養介護施設従事者等（法第二条第二項に規定する養介護施設従事者等をいう。以下同じ。）の氏名、生年月日及び職種
- 五 市町村が行った対応
- 六 虐待が行われた養介護施設等において改善措置が採られている場合にはその内容

（指定都市及び中核市の例外）

第二条 法第二十二條第二項の厚生労働省令で定める場合は、養介護施設等について法第二十一条第一項から第三項までの規定による通報又は同条第四項の規定による届出があった場合とする。

（都道府県知事による公表事項）

第三条 法第二十五條の厚生労働省令で定める事項は、次のとおりとする。

- 一 虐待があった養介護施設等の種別
- 二 虐待を行った養介護施設従事者等の職種

附 則

この省令は、平成十八年四月一日から施行する。

附 則 （平成一八年五月九日厚生労働省令第一一九号）

この省令は、公布の日から施行する。

総合相談
受付及処理票

包括支援センター名	
小学校区	
相談記録月	月
受付日	
受付者	

入力処理欄	
初回 / 再回	
初回	再回
総合相談業務区分	
総合相談	高齢者虐待
介護予防ケアマネジメント	

相談者	フリガナ			<家族関係図>	相談形態					
	氏名				来所	電話				
対象者	フリガナ			性別	年齢	才生	訪問	その他(電子メール・FAX等)		
	氏名						相談経路			
	連絡先	電話・携帯		本人		家族・親戚				
	住所	電話番号		知人・近隣		民生委員児童委員				
<相談内容>				行政関係者・関係機関等		地域包括支援センター等				
				高齢者関係機関・施設		警察				
<対応内容>				児童関係機関・施設		障害者関係機関・施設				
				その他		医療関係機関				
				対象者区分						
				高齢者	障害者(18歳以上65歳未満)					
				要介護度						
				非該当	要支援2	要支援3	申請中	事業対象者	要介護1	要介護2
				認知症の有無						
				有(疑い含む)	無			有無不明		
				相談受付内容(※複数回答可)						
				サービス関連	介護保険・総合事業サービス等 ケアマネジメントに関すること					
介護生活相談関連	保健・福祉サービス等(介護保険以外)に関すること 医療受診・リハビリ・看護等に関すること									
	権利擁護関連	住宅改修・改造及び福祉用具等の活用に関すること 地域の社会資源活用に関すること								
障害福祉サービス等に関すること サービスの苦情・要望等										
福祉施設等の入退所		医療機関の入退院								
生活支援に関すること		介護予防に関すること								
認知症に関すること		生活困窮に関すること								
介護相談(介護方法等)		安否確認								
家族支援に関すること		近隣トラブル								
支援拒否										
高齢者虐待に関すること(疑い含む)										
消費者被害(第三者、悪徳商法含む)										
日常金銭管理や財産管理等										
成年後見制度の利用支援等										
権利擁護全般										
その他										
				活動支援内容(※複数回答可)						
				訪問状況 -	訪問有					
実態把握、安否確認		情報収集・情報共有								
助言・指導、情報提供		ケアマネジャーへの支援								
介護予防対象者の把握										
介護保険・総合事業サービス等の利用支援										
保健・福祉サービス等(介護保険以外)の利用支援										
障害福祉サービス等の利用支援										
地域の社会資源活用支援		医療機関の利用支援								
関係機関との連携・協働(連絡調整含む)										
地域住民との連携・協働(連絡調整含む)										
その他										

高齢者虐待支援方針シート

様式2

本人との続柄

高齢者本人氏名： () 才) 養護者氏名： () 才) ()

支援方針の検討		記録作成者：
開催日時	令和 年 月 日 () AM・PM 時 分	
開催場所	<input type="checkbox"/> 市役所(地域・高年福祉課)() <input type="checkbox"/> その他(オンライン)	
出席者	地域・高年： 基幹型： 地域型：(校区)： <input type="checkbox"/> その他	
事実確認の 状況	事実確認日： 令和 年 月 日 ()	
	事実確認状況： <input type="checkbox"/> 訪問調査 <input type="checkbox"/> 通報・相談・届出 [相談・通報者： ()] <input type="checkbox"/> その他 ()	
	虐待の相談・通報内容	
	※虐待の要因※裏面参照、番号記入 [()]	
	虐待種別 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑 <input type="checkbox"/> 身体的 <input type="checkbox"/> ネグレクト・セルフネグレクト <input type="checkbox"/> 心理的 <input type="checkbox"/> 性的 <input type="checkbox"/> 経済的) →虐待のレベル <input type="checkbox"/> レベル1 <input type="checkbox"/> レベル2 <input type="checkbox"/> レベル3 →緊急性の判断 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(理由： ()) <input type="checkbox"/> 虐待事案でない <input type="checkbox"/> その他 ()	
	養護者との同居の有無： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明 ()	
	介護保険： <input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 不明 要介護度： <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 支援 () <input type="checkbox"/> 介護 ()	
	介護サービスの利用： <input type="checkbox"/> あり(主なサービス ()) <input type="checkbox"/> なし	
	認知症日常生活自立度： 障がい高齢者の日常生活自立度：	
	(本人・家族の状況) (家族構成) ※ワジェノグラム	
支援方針	分離： <input type="checkbox"/> 分離 <input type="checkbox"/> 非分離(分離不要・分離済み) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 検討中 ()	
	分離内訳： <input type="checkbox"/> 介護保険サービスの利用 <input type="checkbox"/> 措置 <input type="checkbox"/> 緊急一時保護 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	非分離内訳： <input type="checkbox"/> 助言・指導 <input type="checkbox"/> 本人が介護保険サービスを新たに利用 <input type="checkbox"/> ケアプランの見直し <input type="checkbox"/> 本人が介護保険サービス以外のサービス利用 ()	
	<input type="checkbox"/> 養護者がサービス利用 <input type="checkbox"/> 見守りのみ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	継続的支援の必要性： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	
(支援方針と役割分担)		
_____ [()]		
_____ [()]		
_____ [()]		
_____ [()]		
モニタリング時期 (確認点・目標)	モニタリング時期：令和 年 月	

虐待のレベル

様式2(裏)

	レベル3 (最重度)	レベル2 (重度~中等度)	レベル1 (軽度)	虐待なし
総合	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 生命、心身の健康、生活に関する危険な状態が生じている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 生命、心身の健康、生活に著しい影響が生じている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 生命、心身の健康、生活への影響が予想される。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 左記(レベル1~レベル3)該当せず、虐待のみられない状態。
身体的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 暴力等によって、生命の危険がある。(重度の火傷、骨折、頭部外傷、首絞め、揺さぶり、身体拘束など)	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 暴力等によって、比較的軽症である打撲痕、擦過傷、内出血が認められる。睡眠薬の過剰摂取による過度の睡眠状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 時々、軽くつねられる、叩かれるといった状態が見られる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
ネグレクト (セルフネグレクト)	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 食事が与えられないことによる重度の低栄養や脱水状態。十分な介護を受けられないことによる重度の褥瘡や、肺炎、戸外放置等	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 食事が与えられないことによる体重の減少がみられる。十分な介護を受けられないことによる極めて不衛生、不潔な状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 一時的にケアが不十分な状態がある。状態にあったケアがなされていない。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
経済的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 年金の搾取等により、収入源がとだえ、食事がとれない、電気、ガス、水道が止められる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 年金の搾取等により、収入源がとだえ、支払いが滞りがちとなる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 他者が年金等を管理し、時折、本人の承諾なく使われている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
心理的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 著しい暴言や拒絶的な態度により、人格や精神症状に歪みが生じている。時に抑うつ状態や自殺企画にまでいたる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 暴言や無視により、無気力や自暴自棄になっている。自己効力感の低下が著しい状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 無視や幼稚言葉や暴言があり、落ち込むことがある。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
性的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 同意のない性行為がなされること。わいせつな行為をすること、または、させること。恒常的な行為が続く、または、性感染症などに到る。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 排泄介助後、下半身を裸にして放置するなど、心身の健康に影響のおそれがある状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 性的な言葉かけ、接触、態度、視線をなげかけられ、精神的に苦痛を感じている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 訪問調査時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。

<虐待の要因> ①養護者の介護疲れ・ストレス ②養護者の障害・疾病 ③被虐待者の認知症の症状
 ④経済的困窮(経済的な問題) ⑤被虐待者と虐待者の人間関係 ⑥養護者の性格や人格(に基づく言動)
 ⑦養護者の知識や情報の不足 ⑧養護者の飲酒の影響 ⑨養護者の精神状態が安定していない
 ⑩被虐待者の精神障害(疑い含む)、高次脳機能障害、知的障害等 ⑪その他

高齢者虐待支援方針シート

様式3

高齢者本人氏名：

施設・事業所名：

支援方針の検討		記録作成者：
開催日時	□平成 年 月 日 () AM・PM 時 分	
出席者	介護保険課：	
	地域・高年福祉課：	
	その他部署：	
事実確認の状況	事実確認日時：平成 年 月 日 () AM・PM 時 分	
	事実確認状況： □訪問調査 □聞き取り(情報収集) □調査不要 □その他 ()	
	虐待種別 { □有 □疑 □身体的 □介護放棄・放任 □心理的 □性的 □経済的 } { □セルフネグレクト □その他 () } →虐待のレベル □レベル1 □レベル2 □レベル3 →緊急性の判断 □無 □有(理由：)	
	□虐待事案でない □その他 ()	
	(高齢者本人の情報) →認定情報・サービス利用状況・医療等	
支援方針	(施設・事業所の情報) →虐待・監査・指導・苦情・事故等	
	1. 被虐待高齢者等の保護先確保の必要性 □有 () ・ □無	
	2. 事実確認調査の実施 □高齢者本人 □家族 □施設管理者 □施設・事業所職員 □医療機関 □その他 ()	
(支援方針と役割分担)		
モニタリング時期 (確認点・目標)	モニタリング時期：平成 年 月 頃	

虐待のレベル

	レベル3 (最重度)	レベル2 (重度~中等度)	レベル1 (軽度)	虐待なし
総合	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 生命、心身の健康、生活に関する危険な状態が生じている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 生命、心身の健康、生活に著しい影響が生じている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 生命、心身の健康、生活への影響が予想される。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 左記(レベル1~レベル3)該当せず、虐待のみられない状態。
身体的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 暴力等によって、生命の危険がある。(重度の火傷、骨折、頭部外傷、首絞め、揺さぶり、身体拘束など)	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 暴力等によって、比較的軽症である打撲痕、擦過傷、内出血が認められる。睡眠薬の過剰摂取による過度の睡眠状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 時々、軽くつねられる、叩かれるといった状態が見られる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
ネグレクト	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 食事が与えられないことによる重度の低栄養や脱水状態。十分な介護を受けられないことによる重度の褥瘡や、肺炎、戸外放置等	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 食事が与えられないことによる体重の減少がみられる。十分な介護を受けられないことによる極めて不衛生、不潔な状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 一時的にケアが不十分な状態がある。状態にあったケアがなされていない。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
経済的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 年金の搾取等により、収入源がとだえ、食事がとれない、電気、ガス、水道が止められる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 年金の搾取等により、収入源がとだえ、支払いが滞りがちとなる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 他者が年金等を管理し、時折、本人の承諾なく使われている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
心理的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 著しい暴言や拒絶的な態度により、人格や精神症状に歪みが生じている。時に抑うつ状態や自殺企図にまでいたる。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 暴言や無視により、無気力や自暴自棄になっている。自己効力感の低下が著しい状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 無視や幼稚言葉や暴言があり、落ち込むことがある。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。
性的虐待	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 同意のない性行為がなされること。わいせつな行為をすること、または、させること。恒常的な行為が続く、または、性感染症などに到る。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 排泄介助後、下半身を裸にして放置するなど、心身の健康に影響のおそれがある状態。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 性的な言葉かけ、接触、態度、視線をなげかけられ、精神的に苦痛を感じている。	<input type="checkbox"/> 相談・通報時 <input type="checkbox"/> 事実確認時 左記(レベル1~レベル3)に該当せず、虐待のみられない状態。

高齢者虐待事案に係る援助依頼書

伊丹警察署長 様

伊丹市長



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。

依頼事項	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()			
高齢者	(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	() — 番			
	職業等				
養護者等	(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	() — 番			
	職業等				
	高齢者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子の配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他親族() <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"/> 介護・世話の放棄・放任 <input type="checkbox"/> 心理的虐待 <input type="checkbox"/> 性的虐待 <input type="checkbox"/> 経済的虐待			
	虐待の内容				
高齢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	所属・役職		氏名		
	電話 ()	—	番	内線	
	携帯電話	—	—	番	

緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書

様

1. あなたの状態が下記のABCをすべて満たしているため、緊急やむを得ず、下記の方法と時間等において最小限度の身体拘束を行います。
2. ただし、解除することを目標に鋭意検討を行うことを約束いたします。

記

- A 入所者（利用者）本人又は他の入所者（利用者）等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い
- B 身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する看護・介護方法がない
- C 身体拘束その他の行動制限が一時的である

個別の状況による 拘束の必要な理由	
身体拘束の方法 〈場所、行為（部位・内容）〉	
拘束の時間帯及び時間	
特記すべき心身の状況	
拘束開始及び解除の 予定	月 日 時から 月 日 時まで

上記のとおり実施いたします。

年 月 日

施設名 代表者

印

記録者

印

（利用者・家族の記入欄）

上記の件について説明を受け、確認いたしました。

年 月 日

氏名

印

（本人との続柄

）

出典一覧

- 市町村・都道府県における高齢者虐待への対応と養護者支援について（令和5年3月 厚生労働省 老健局）
- 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
- 社団法人 日本社会福祉士会. 市町村・地域包括支援センター・都道府県のための養護者による高齢者虐待対応の手引き 中央法規,
- 市町村・地域包括支援センター都道府県のための養護者による高齢者虐待対応の手引き（平成23年3月 日本社会福祉士会）
- 全国介護保険担当課長会議資料（平成15年9月8日開催）
- 高齢者虐待への対応と養護者支援について（平成18年4月厚生労働省）
- 「有料老人ホームの設置運営標準指導指針について」（平成14年7月18日付け老発第0718003号）
- 「身体拘束ゼロへの手引き」（平成13年1月 厚生労働省「身体拘束ゼロ作戦推進会議」）

伊丹市内の高齢者虐待相談窓口

養護者による高齢者虐待相談窓口

種別	相談窓口	担当小学校区	電話（直通）
地域型 包括	天神川・荻野地域包括支援センター 荒牧5-16-27 伊丹荒牧デイサービスセンター内	天神川・荻野	777-7002
	稲野・鴻池地域包括支援センター 広畑3-1 いたみいきいきプラザ3階	稲野・鴻池	780-1733
	伊丹・摂陽地域包括支援センター 行基町1-98 サテライト型看護小規模多機能居宅介護さくら内	伊丹・摂陽	775-2776
	笹原・鈴原地域包括支援センター 南野2-3-25 ラスタホール内	笹原・鈴原	773-6223
	桜台・池尻地域包括支援センター 中野西1-18 特別養護老人ホームあそか苑内	桜台・池尻	744-1475
	花里・昆陽里地域包括支援センター 寺本6-150 特別養護老人ホーム伸幸苑内	花里・昆陽里	767-9939
	神津・有岡地域包括支援センター 森本1-8-19 特別養護老人ホームケイ・メゾンときめき内	神津・有岡	777-8055
	緑丘・瑞穂地域包括支援センター 北園1-19-1 在宅複合型施設ぐろ〜りあ内	緑丘・瑞穂	777-3652
	南地域包括支援センター 中央4-5-6 特別養護老人ホームオアシス千歳内	南	771-8566
基幹型 包括	伊丹市地域包括支援センター 広畑3-1 いたみいきいきプラザ内	/	787-6797
市	伊丹市役所 地域・高年福祉課 千僧1-1	/	784-8099

養介護施設従事者等による高齢者虐待相談窓口

相談窓口	電話（直通）
伊丹市役所 介護保険課 千僧1-1	784-8037
伊丹市役所 地域・高年福祉課 千僧1-1	784-8099

担当：伊丹市健康福祉部地域福祉室 地域・高年福祉課 介護保険課
 ☎664-8503 兵庫県伊丹市千僧1丁目1番地
 TEL：072-783-1234（代表）