

和歌山市自立支援協議会

「心神喪失者等医療観察法における処遇の流れ、
現状と課題について」



日時：令和6年7月9日（火）
午後2時から午後4時まで

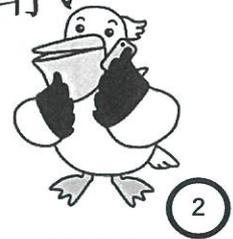
和歌山保護観察所 社会復帰調整官室
社会復帰調整官 小林 拓

本日、お話しさせていただく内容

- ・ 医療観察法成立の経緯と
仕組みについて
- ・ 事例から学ぶ医療観察制度と
社会復帰調整官の役割について
- ・ 和歌山市の現状と課題について



ところで、
皆さんは、
これまでに医療観察法や社会
復帰調整官という言葉を知り
たことがありますか。



本日、お話しさせていただく内容

- ・ 医療観察法成立の経緯と
仕組みについて



精神保健福祉法改正を契機として

- 平成11年 精神保健福祉法改正

【改正の概要】

- 精神障害者の人権に配慮した医療の確保に関する事項
- 緊急に入院が必要となる精神障害者の移送に関する事項
- 保護者に関する事項
- 精神障害者の保健福祉の充実に関する事項

【附帯決議】

重大な犯罪を犯した精神障害者の処遇の在り方については、幅広い視点から検討を早急に進めることが挙げられた。

4

法務省・厚生労働省合同検討会

内容

重大な犯罪行為をした精神障害者の処遇決定及び処遇システムの在り方などについて

開催日

平成13年1月29日～同年10月16日【計7回】

5

大阪教育大付属池田小学校児童等無差別殺傷事件
平成13年6月8日午前10時。男が包丁を持って大阪教育大付属池田小学校に乱入。児童8人を殺害、児童13人、教諭2人に重軽傷を負わせた。

精神医療界を含む国民各層から、心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の処遇に関する適切な施策を求める声が高まり、小泉純一郎元首相は、刑法などの改正の検討に政府、与党で着手する方針を表明した。



6

医療観察法成立の経緯

- 平成11年 精神保健福祉法改正の附帯決議
- 平成13年1月 法務省・厚生労働省合同検討会発足
- 平成13年6月 附属池田小事件
- 平成14年3月 医療観察法案が第154回国会に提出
- 平成15年7月16日 医療観察法公布
- 平成17年7月15日 医療観察法施行

7

心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の 医療及び観察等に関する法律

厚生労働省

法務省

法務省と厚生労働省の共管により
国レベルでの司法精神医療がスタート（平成17年7月15日施行）



8

医療観察法の目的

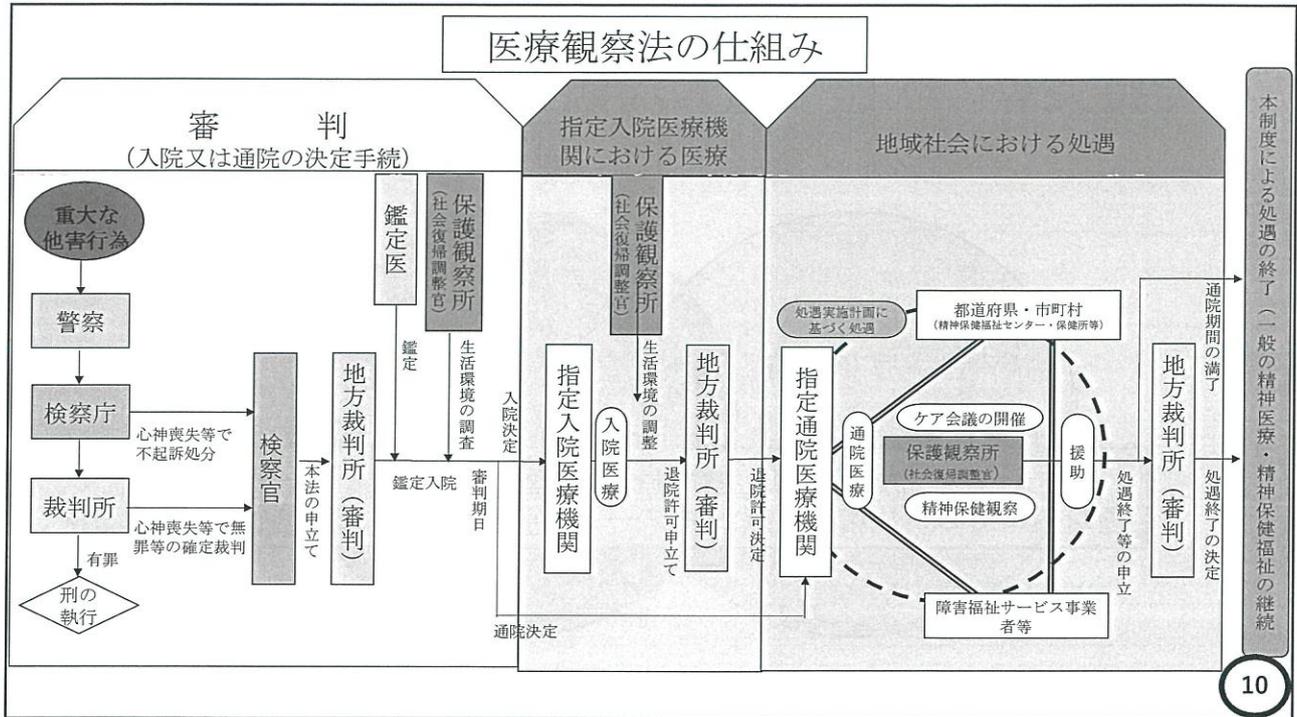
この法律は、心神喪失等の状態で重大な他害行為（他人に害を及ぼす行為をいう。以下同じ。）を行った者に対し、その適切な処遇を決定するための手続等を定めることにより、継続的かつ適切な医療並びにその確保のために必要な観察及び指導を行うことによって、その病状の改善及びこれに伴う同様の行為の再発の防止を図り、もってその社会復帰を促進することを目的とする。（法1条1項）

この法律による処遇に携わる者は、前項に規定する目的を踏まえ、心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者が円滑に社会復帰をすることができるように努めなければならない。

（法1条2項）



9



保護観察所(社会復帰調整官)の業務

- 生活環境の調査(鑑定)
 - 審判の処遇決定に係る生活環境調査結果報告書の作成
- 生活環境の調整(入院処遇)
 - 退院に向けての準備
- 精神保健観察(通院処遇・地域処遇)
 - 通院期間中の生活等の見守り
 - 処遇実施計画書の策定
 - 地域支援体制のコーディネート等
- 関係機関の連携の確保
 - 運営連絡協議会、地域連絡会、研修会等の開催
 - 制度説明等の普及啓発、社会資源の開拓等

社会復帰調整官

和歌山保護観察所は、現在3名体制です。精神保健福祉士のほか、保健師、看護師、作業療法士、社会福祉士、その他(臨床心理技術者等)(+経験年数)

11

本日、お話しさせていただく内容

- ・事例から学ぶ医療観察制度と社会復帰調整官の役割について



12

架空事例 F さんの場合



T市で出生したFさんは、両親と3人で暮らしていました。地元の高校を卒業後、地方の大学に進学しました。しかし、昔から人付き合いが苦手だったFさんは、大学の人間関係に馴染めず、1年も経たないうちに休学し、両親が暮らすT市の実家に帰ってきました。

実家では、両親との会話もほとんどせず、自室にこもって過ごしていました。実家での生活が3か月経過した頃に、自室から誰かと会話をしている声が聞こえてきたり、両親が話し掛けると怒りだしたりするようになりました。

心配した両親がT市の保健所に相談に行ったところ、相談員から近所の精神科クリニックを紹介されました。それから半年後、不眠を訴えるようになったFさんを何とか説得し、近所の精神科クリニックを受診することができました。

13

事例続き



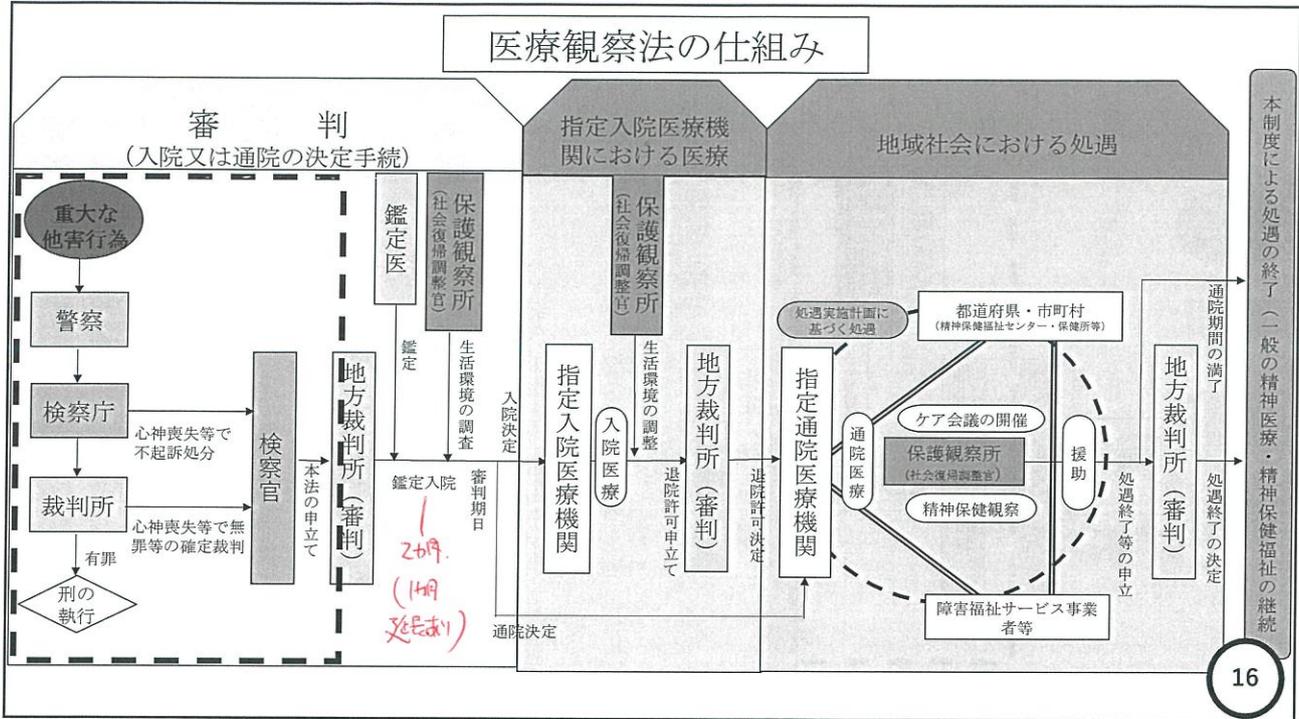
Fさんは「統合失調症」と診断されましたが、よく分からないまま、不眠が改善するならと通院を続けました。しかし、3か月後に不眠が改善したため、通院をしなくなり、再び自室に閉じこもるようになりました。両親は不安でしたが、様子を見ることにしました。

Fさんが25歳のある日、些細なことで実父とFさんは口論となり、そして、Fさんは「お前は、父親の姿をした宇宙人だ。父親をどこに隠した。」と実父を怒鳴った上、実父の頭部を複数回に渡り殴る蹴るの暴行を加えました。実父は、救急搬送先の病院で、急性硬膜下血腫により死亡しました。Fさんは、駆け付けた警察官に取り押さえられ、逮捕されました。その後、簡易鑑定の結果、心神喪失状態だったとして、不起訴処分になり、医療観察法による申立てがなされました。

14

医療観察法の当初審判（生活環境の調査）

15

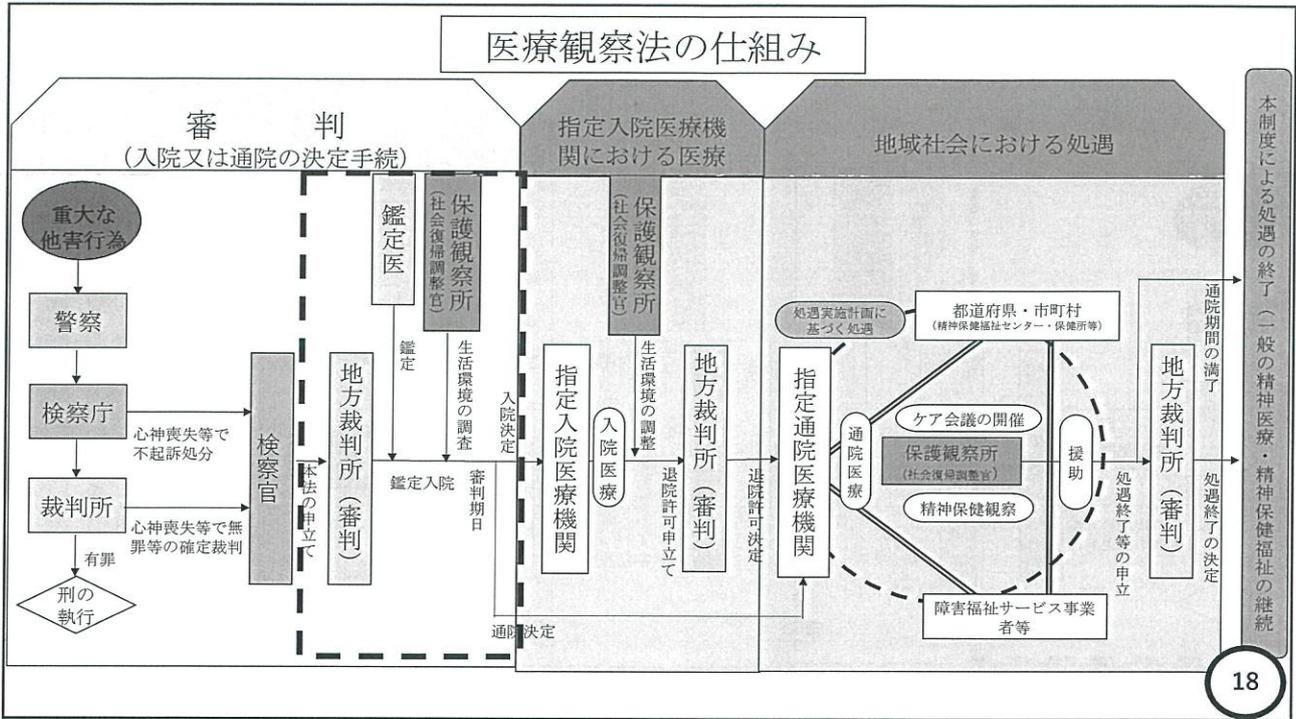


重大な他害行為 (対象行為)

- ・ 殺人と、その未遂
- ・ 放火と、その未遂
- ・ 強盗と、その未遂
- ・ 不同意性交等と、その未遂
- ・ 不同意わいせつと、その未遂
- ・ 傷害 ※ただし、軽微なものは除く

医療観察法の対象となる人 (対象者)

- ① 心神喪失と認められて、不起訴処分となった人
- ② 心神耗弱と認められて、起訴猶予処分となった人
- ③ 心神喪失を理由として、無罪の裁判が確定した人
- ④ 心神耗弱を理由として、刑を軽減する旨の裁判が確定し、実刑に処せられなかった人 (執行猶予刑)



生活環境の調査

医療観察法の申立てがなされたFさんは、地方裁判所から鑑定入院命令を受け、鑑定入院医療機関で精神鑑定を受けることになりました。

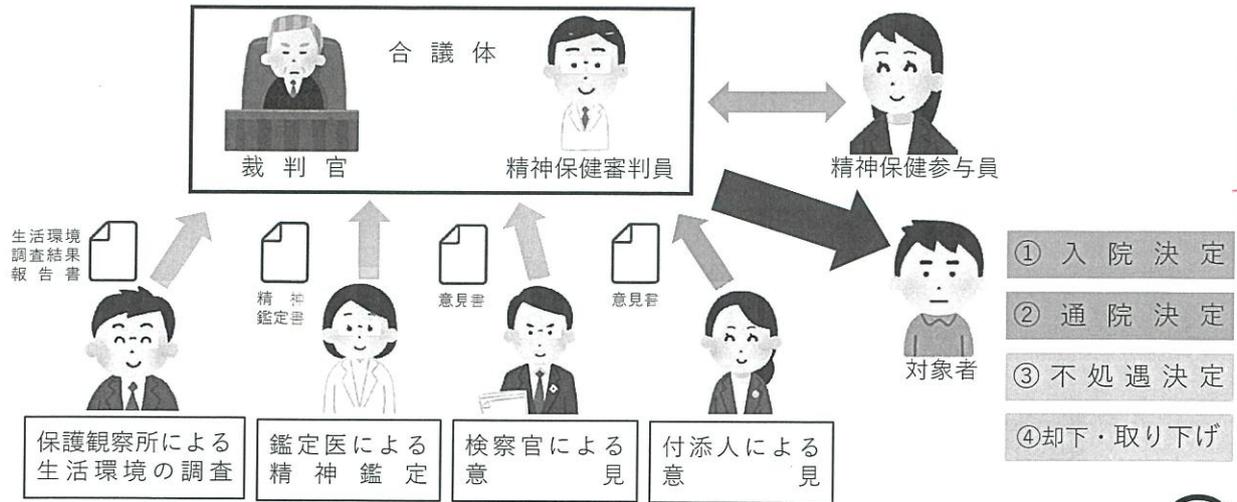
保護観察所は、地方裁判所から生活環境の調査依頼を受け、Fさんや家族と面談を行い、関係機関各所に照会したり、直接聞き取る等して、生活環境の調査を行いました。

生活環境に関する調査項目

- ・住居・生計の状況
- ・家族の状況、引受けや協力に対する意思
- ・近隣の状況
- ・過去の生活、治療の状況
- ・想定される指定通院医療機関
- ・利用可能な精神保健福祉サービス
- ・対象者の心情
- ・家族の心情
- ・その他裁判所から特に指示された事項…など。



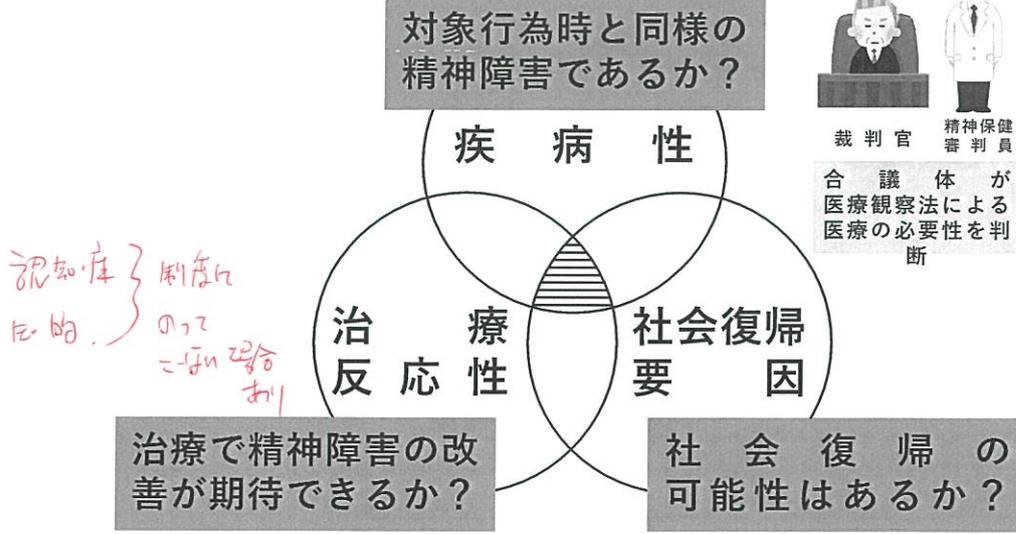
裁判所における審判（当初審判）



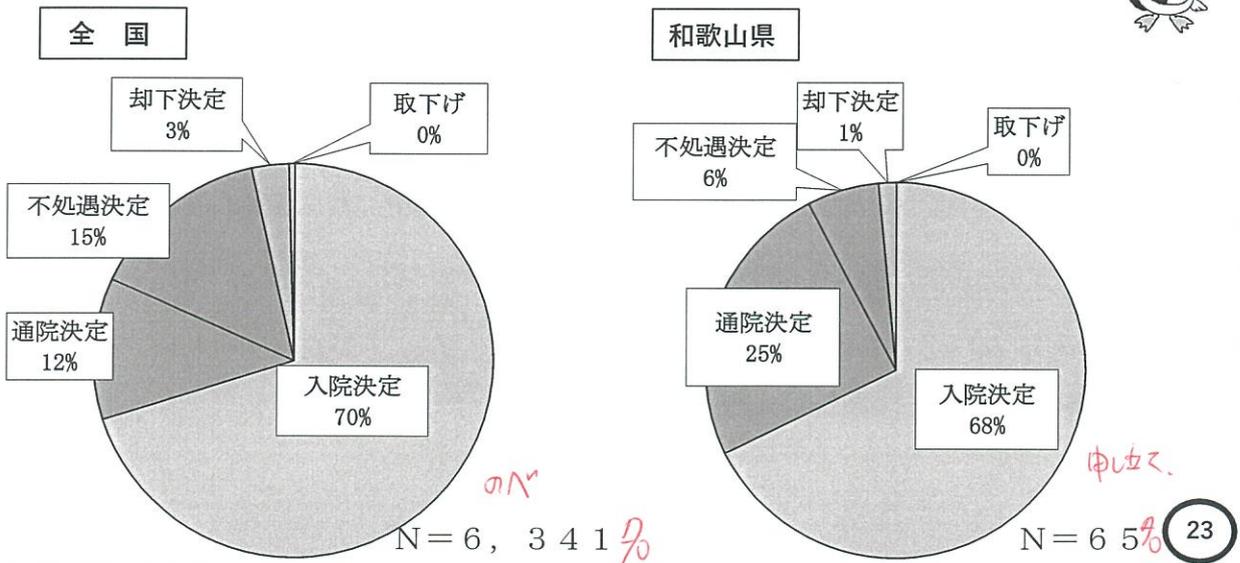
裁判所（法廷）のイメージ



③医療観察法の3要件

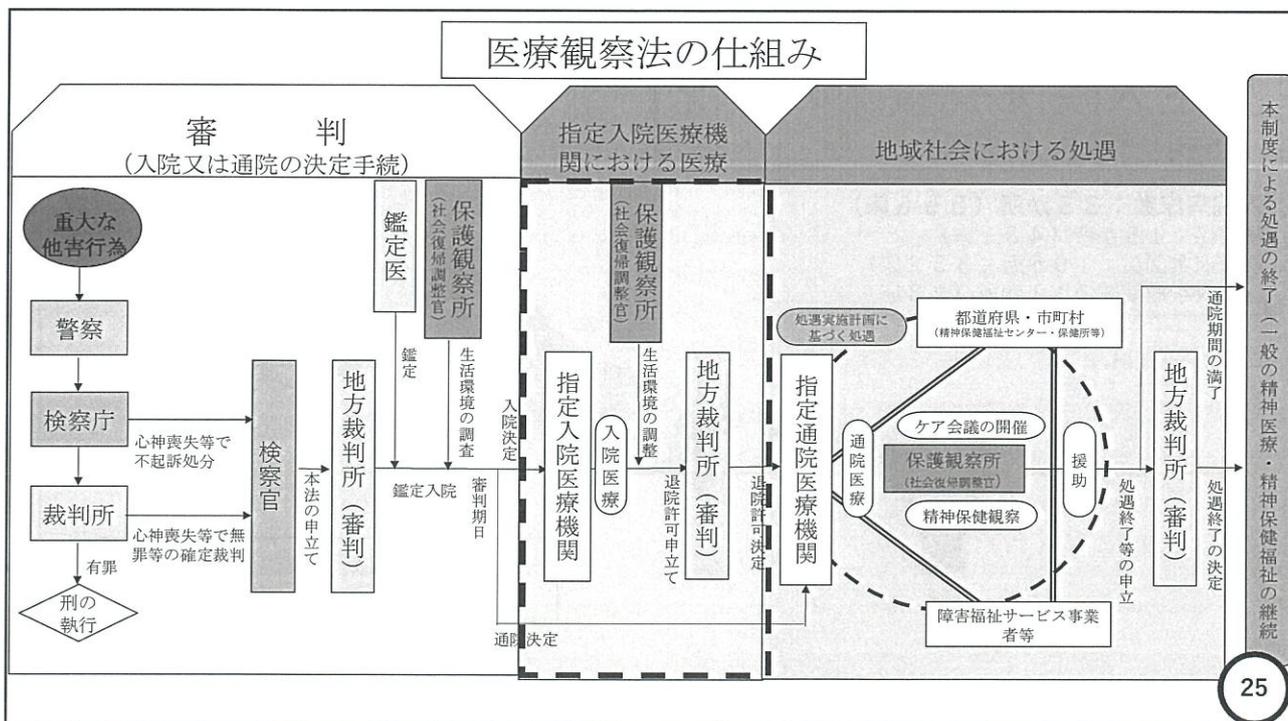


裁判所による決定の状況 (H17. 7. 15~R6. 4. 1)



医療観察法の入院処遇（生活環境の調整）

医療観察法の仕組み



生活環境の調整①



Fさんは、地方裁判所から医療観察法による入院決定を受け、指定入院医療機関に入院となりました。

指定入院医療機関での治療が始まりましたが、入院当初のFさんは自分が統合失調症であることを受け入れられません。MDTによる関わりや各種治療プログラムを受けたことで、病気の知識を身に付け、徐々に病気を受け入れるようになりました。担当社会復帰調整官との面接で、Fさんは対象行為について「悪いことをしたと思うので、もう二度と同じことはしません。大丈夫です。」と対象行為を起こしたことを後悔しているようでしたが、その原因が病状の悪化と関係していることまでは考えることができていない様子でした。

26

国立、公立、

指定入院医療機関の状況 (令和6年4月1日現在)

入院病床数：35か所（856床）
 国関係：15か所（481床）
 都道府県関係：19か所（352床）
 国立大学病院関係：1か所（23床）

767.33床。
 いっぱいだて。
 他人のことに。

京都、整備中。

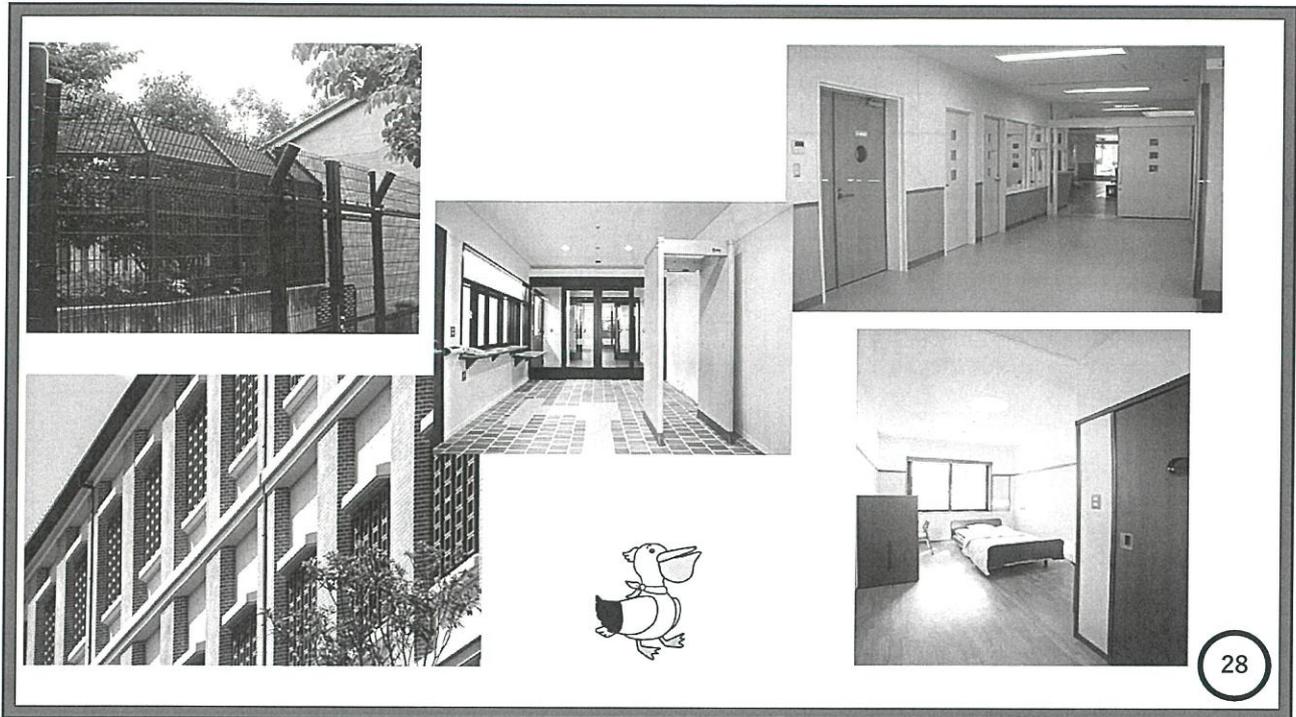
関西地方少ないナー...



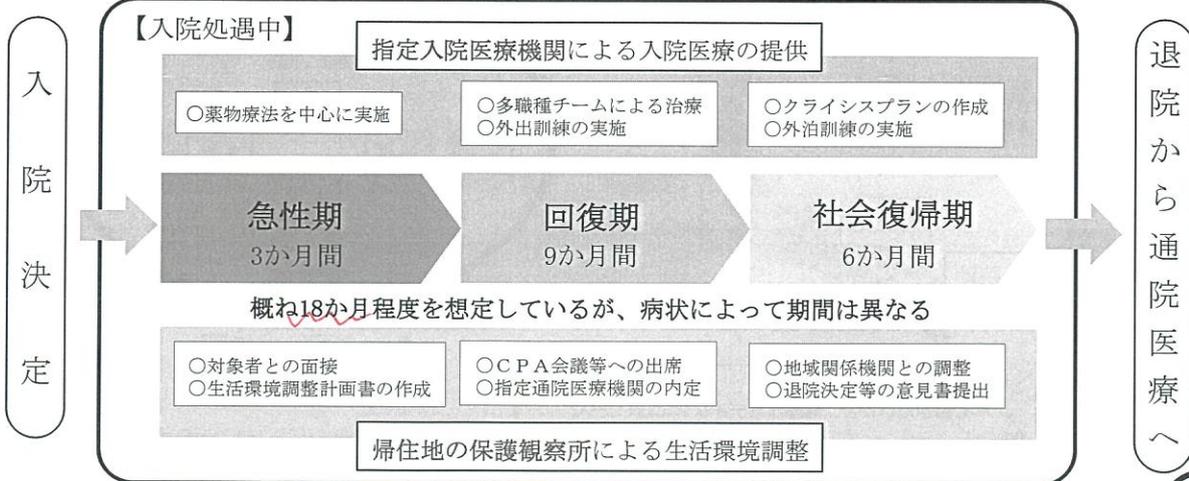
■ 指定入院医療機関あり
 □ 指定入院医療機関なし

厚生労働省ホームページより

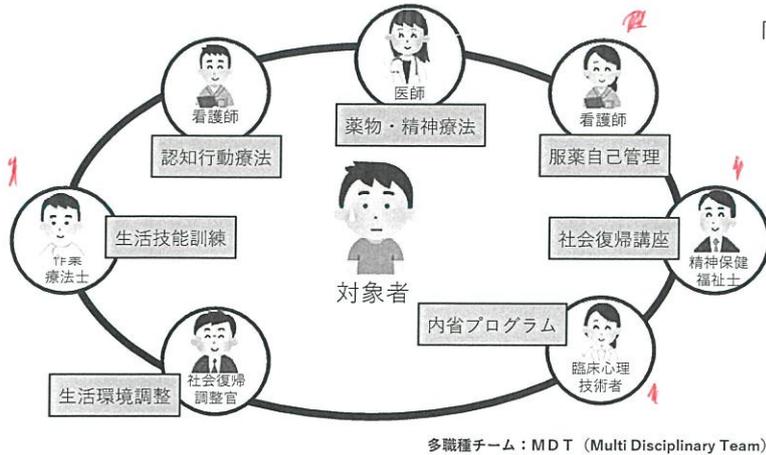
27



医療観察法に基づく入院処遇の流れ



入院決定時の支援体制



「改訂版共通評価項目」を活用し、治療評価の統一性を保つ

疾病治療

- ①精神病症状
- ②内省・洞察
- ③アドヒアランス
- ④共感性
- ⑤治療効果

治療影響要因

- ⑬物質乱用
- ⑭反社会性
- ⑮性的逸脱行動
- ⑯個人的支援

セルフコントロール

- ⑥非精神病性症状
- ⑦認知機能
- ⑧日常生活能力
- ⑨活動性・社会性
- ⑩衝動コントロール
- ⑪ストレス
- ⑫自傷・自殺

退院地環境

- ⑰コミュニティ要因
- ⑱現実的計画
- ⑲治療・ケアの継続性

多職種チーム：MDT (Multi Disciplinary Team)

・CPA (Care Program Approach) 会議等により、スタッフ全員が互いの専門分野での取り組みを共有し、治療計画に反映させ、対象者の同意を得ながら治療を進める。

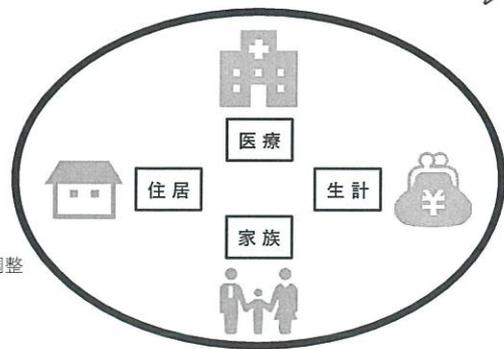
生活環境の調整のイメージ



- ①指定入院医療機関に訪問して
→対象者と面接して希望等を確認
→CPA会議に出席



②退院に向けた調整



一人暮らしをしたい。
早く働きたいけど、無理ならデイケアに通いたい。



- ③帰住予定地におけるケア会議の開催
処遇実施計画書(案)の作成

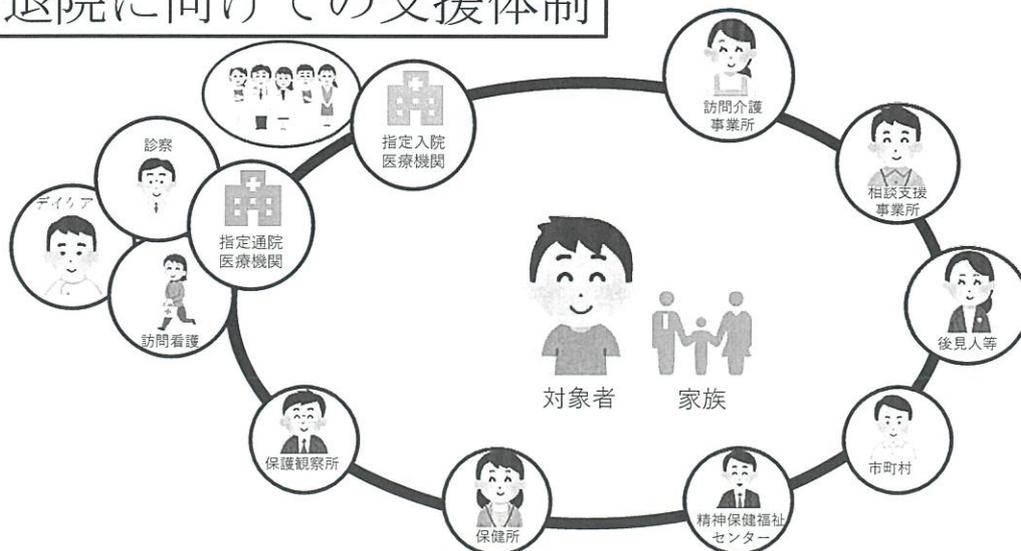
生活環境の調整②

CPA会議で、実母から心身共に疲弊し、介護保険サービスを受けて暮らしているとの報告がありました。Fさんは実母の生活状況を聞き、退院後は実母との同居を希望しました。しかし、実母は対象行為のことが忘れられず、Fさんとの同居に躊躇しました。とはいえ、他の家族に迷惑を掛けられないので、自分がFさんの面倒を見るしかないとも考え、なかなか決心が付きません。

Fさんは、実母の様子から、それなら実家の近くで一人暮らしをしたいと希望しました。それに対し、MDTは、これまで一人暮らしをした経験がないことを理由に「施設に入所してはどうか。」と提案し、Fさんは、それで退院できるならと施設入所を受け入れました。しかし、本当にこれでいいのかと担当社会復帰調整官は悩むのでした。

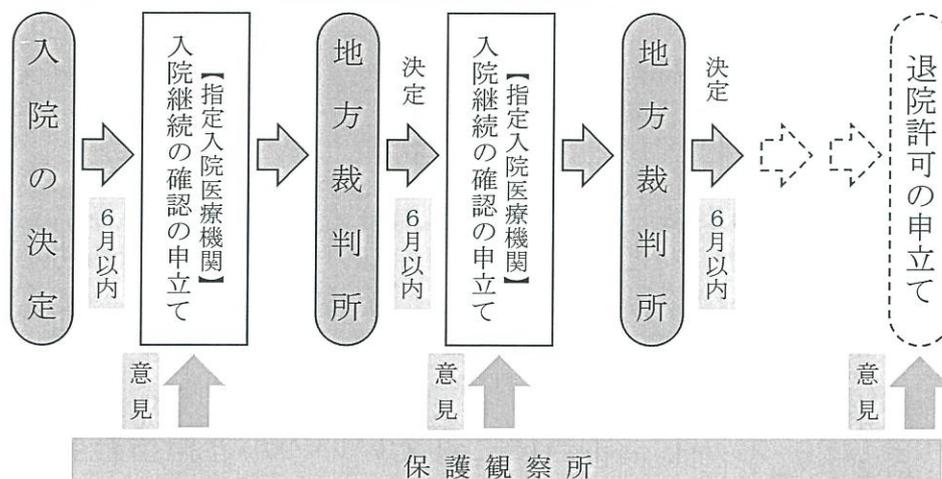
32

退院に向けての支援体制



33

入院中の裁判所の関与・決定



法律上、入院期間に制限はない。
ただし、入院継続の確認申立ては6月以内に必ず実施する。

34

生活環境の調整③



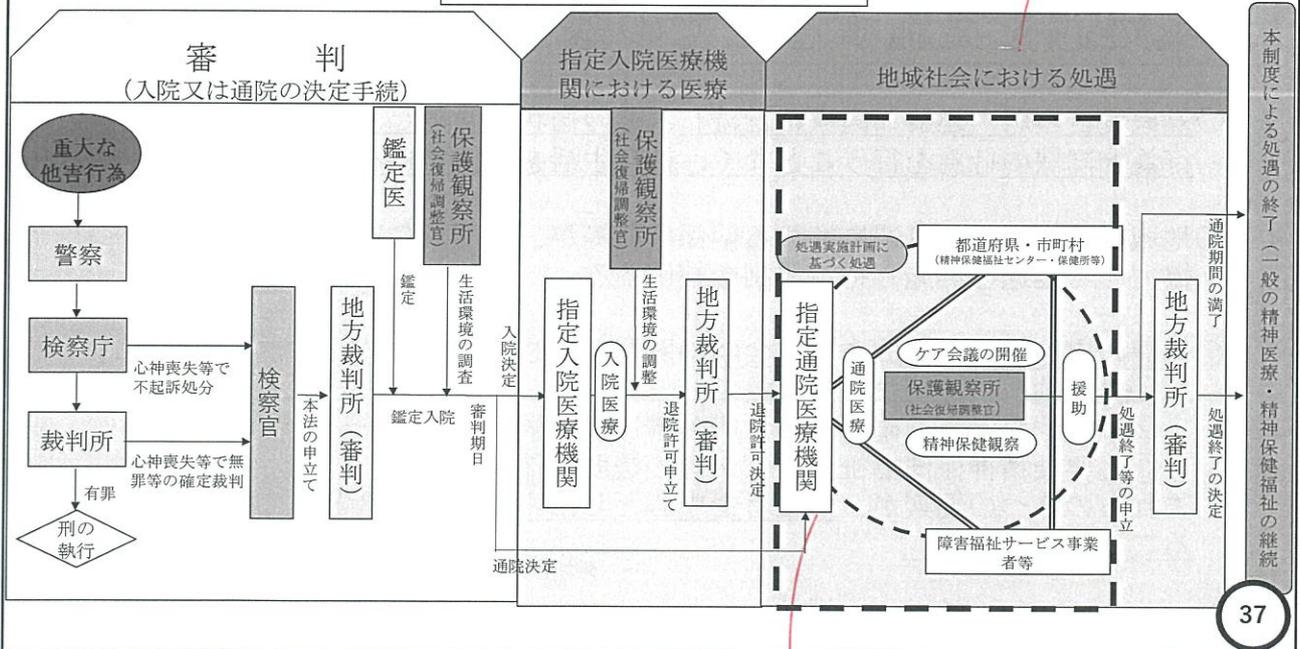
Fさんは、一人暮らしをしながら働くことを目標に、退院後は、グループホームで生活することに決めました。入院中にグループホームでの体験外泊を繰り返し行い、また、地域関係機関を交えたケア会議で、退院後の週間スケジュールや支援体制について話し合いました。ケア会議で、主治医から、退院後、当面は治療を優先した方がよいと言われ、週5回の頻度でデイケアに通所することになりました。Fさんは、早く働きたいという思いがありましたが、それを言うと退院ができなくなるかもしれないと考え、本音が言えませんでした。

そのような状況の中、地方裁判所から退院許可の決定があり、グループホームでの生活を始めることになりました。

35

医療観察法の地域処遇 (精神保健観察)

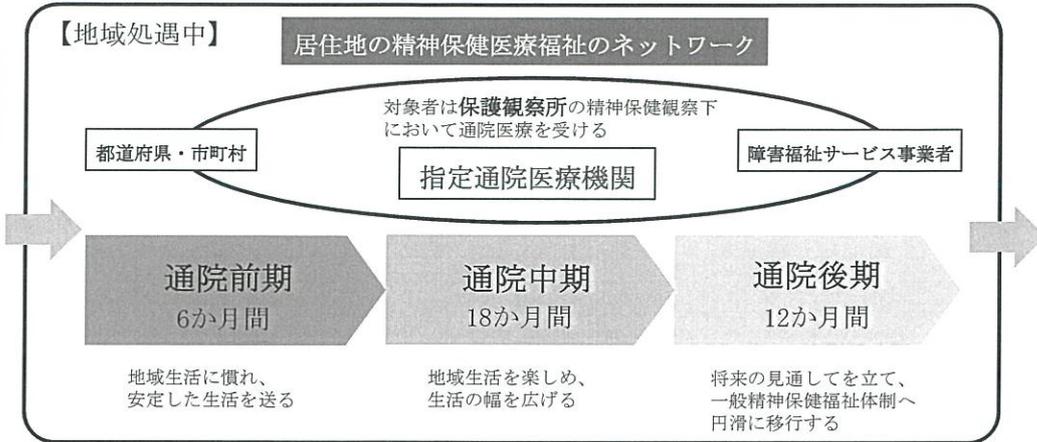
医療観察法の仕組み



医療観察法に基づく地域処遇の流れ



退院許可決定・通院決定



処遇終了・一般精神医療へ

- ・原則3年間（最大5年間）
- ・3年未満での終了や最長2年間の期間延長があり得る

早くおわり場合もある。

38

地域処遇を実施する上での基本方針



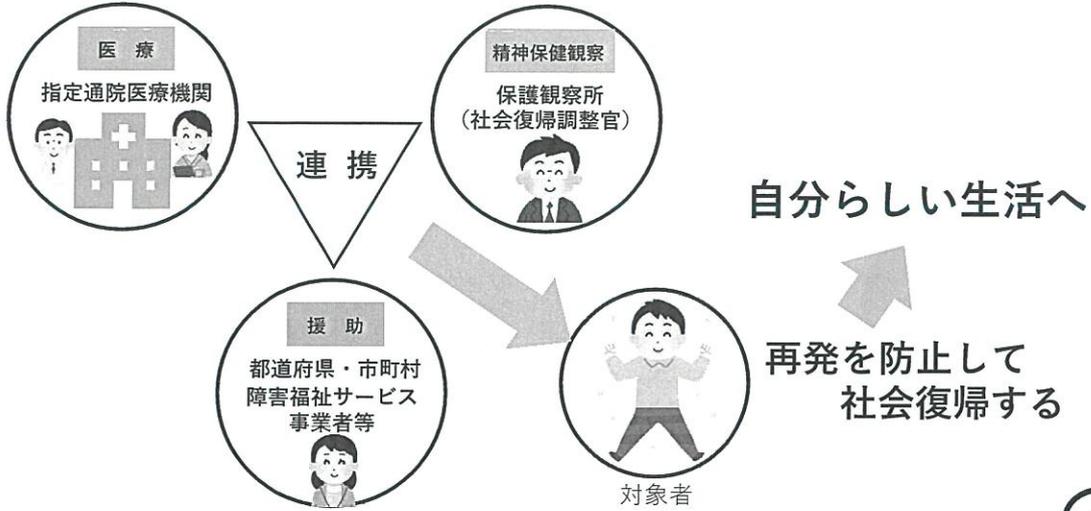
- 対象者自らが、必要な医療を継続し、その病状を管理し、本制度の対象行為と同様の行為を行うことなく、社会生活を維持できるよう支援する。
- 地域社会における処遇に携わる関係機関等が、平素から相互に連携し、協力して処遇を実施し得る体制を整備する。
- 処遇の実施計画の作成やケア会議の開催を通じ、
 - ①継続的かつ適切な医療の提供
 - ②継続的な医療を確保するための精神保健観察の実施
 - ③必要な精神保健福祉サービス等の援助の提供
 これらの3つの要素が、対象者を中心としたネットワークとして機能することを確保する。

～「地域社会における処遇のガイドライン」より～

39



地域処遇の担い手



処遇実施計画書

- 保護観察所長名の文書
- 対象者及び保護者の住所・氏名連絡先及び緊急連絡先
- 通院医療開始日
 - (1) 処遇の目標
 - (2) 対象者の希望
 - (3) ケア会議等
 - (4) 処遇の内容・方法
 - ①通院医療②精神保健観察③援助
 - (5) 緊急時の対応
(クライシスプラン・セルフチェックシート・連絡先一覧等の確認)
 - (6) その他の留意事項

➡ 関係機関と協議の上、作成する。
対象者に懇切・丁寧に説明し、同意を得るよう努める。

緊急時の連絡体制

これがあれば
安心だな



対象者

【緊急時連絡先】

※緊急時連絡先は、必ず事前に確認してください。
※緊急時連絡先は、必ず事前に確認してください。
※緊急時連絡先は、必ず事前に確認してください。

【関係機関連絡先一覧】

.....

.....

【緊急時連絡先】

- ・不安な時や気持ちがしんどい時
→ X市指定通院医療機関
(07*-**-***) ○○さん)
- ・サービスに関すること
→ Y市保健所
(07*-**-***) ▲▲さん)
- ・どこに相談したらいいかわからない時
→ 和歌山市保護観察所
(073-436-2501 ◆◆調整官)
- ・その他体調が悪い時
→ Z総合病院
(07*-**-***)

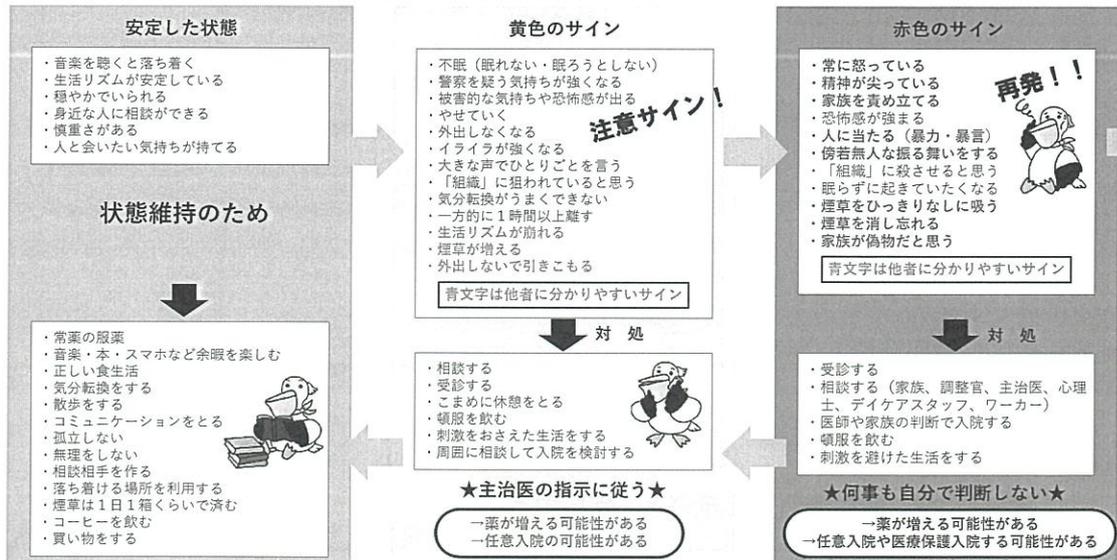
【関係機関連絡先一覧】

.....

.....



対象者の悪化のサインと対処法



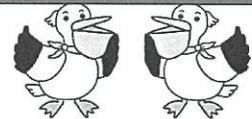
精神保健観察①



Fさんは、働きたいという気持ちを誰にも言えないまま、指定入院医療機関を退院しました。地域処遇では、指定通院医療機関に通院し、デイケアに週5回通所しました。退院当初は順調でしたが、3か月が経過した頃から、Fさんは些細なことで苛立ち、他の入居者の言動を被害的に捉え、ちょっとしたトラブルが目立つようになりました。また、それに伴い、薬を飲み忘れることも増えていきました。グループホームの職員から、担当社会復帰調整官に連絡があり、相談支援専門員と連携して、臨時で受診したところ、精神保健福祉法による任意入院となりました。Fさんはすぐに落ち着きを取り戻しましたが、人間関係の煩わしさから、もうグループホームに戻りたくないと言いました。そこでケア会議において、今後について話し合うことになりました。

44

ケア会議の開催



目的：対象者と支援者が一緒に、情報を共有しながら必要な支援体制について話し合う。

開催方法：保護観察所が定期的又は必要に応じて開催。

⇒退院前（入院処遇中）から開催。

⇒退院直後は毎月1回程度。

参加機関：対象者と保護観察所のほか、地域処遇に携わる関係機関が出席。

⇒指定入院・通院医療機関、精神保健福祉センター、保健所、市町村障害福祉課、福祉事務所、障害福祉サービス事業者等。（※保護者も出席可能。）

協議内容：処遇の実施計画の作成及び見直しを行う。

⇒対象者の生活状況やニーズの把握、処遇実施状況の評価、各種申立ての検討等。



45

精神保健観察②



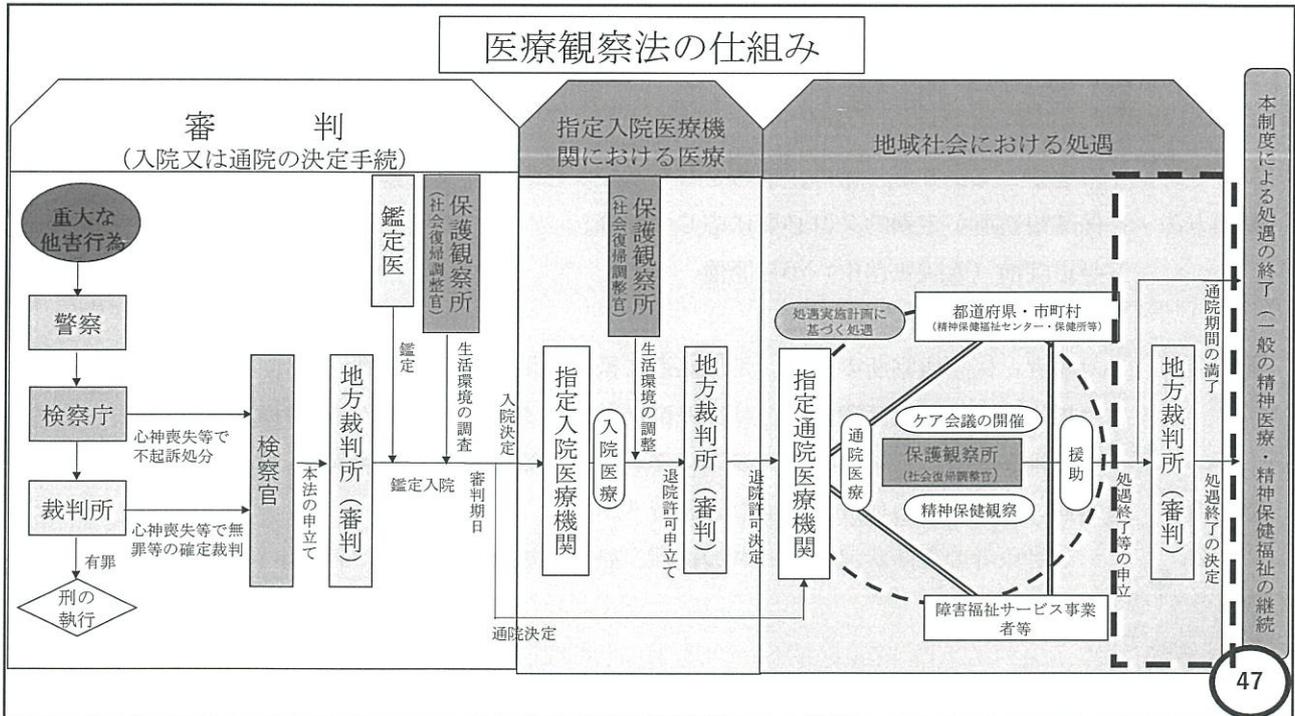
ケア会議でFさんは、退院前から早く働きたい気持ちがあったけど、そのことをずっと言えず、気持ちがしんどかったと語りました。

ケア会議の出席者は、Fさんの気持ちを受け止めつつ、その上で、今後どうしたいかをFさんに問いました。

すると、Fさんは、もう一度グループホームに戻ってやり直したいけど、デイケア以外の場所に通いたいと答えました。そして、入院中に相談支援専門員といくつかの就労継続支援B型事業所を見学し、退院後、就労継続支援B型事業所を通所することになりました。

その後、Fさんは様々な人間関係の難しさから、行きつ戻りつを繰り返しましたが、徐々に病状は安定し、地域処遇の期間が2年を経過しました。

医療観察法の仕組み



精神保健観察③

Fさんは「一人暮らしをしながら働く。」という目標は達成できていませんが、途切れることなく治療を続け、地域支援者と相談しながら、グループホームでの生活を続けています。最近では、休日に就労継続支援B型事業所の仲間数名とカラオケに行っているという話も聞きます。また、月に1回は、実母と外食しているそうです。

そのような状況がある中、ケア会議で地域関係機関から、処遇終了の申立てはできないだろうかという意見が出ました。出席者で話し合ったところ、あと少しで3年が経つので、このまま処遇を続けてもいいのではないかという意見がありましたが、協議した結果、処遇終了の申立てを前向きに検討していくことになり、保護観察所内で協議した結果、申立てをすることになり、後日処遇終了が決定しました。

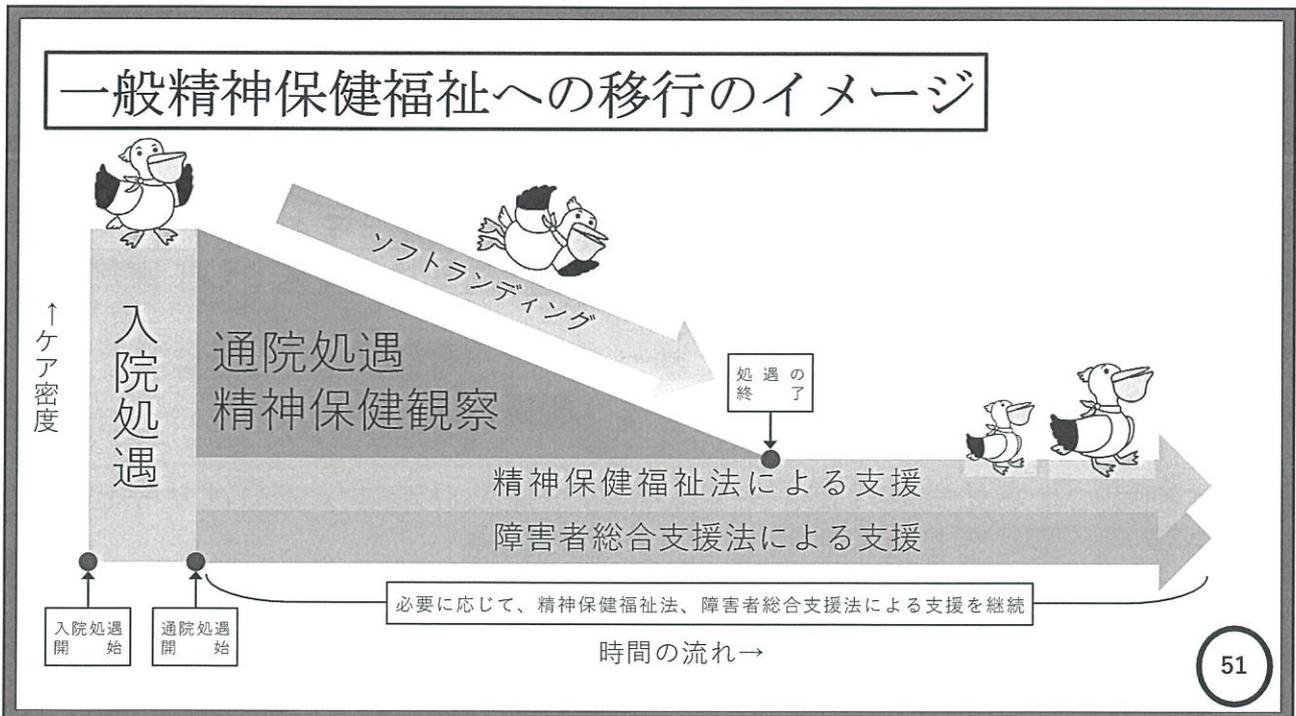
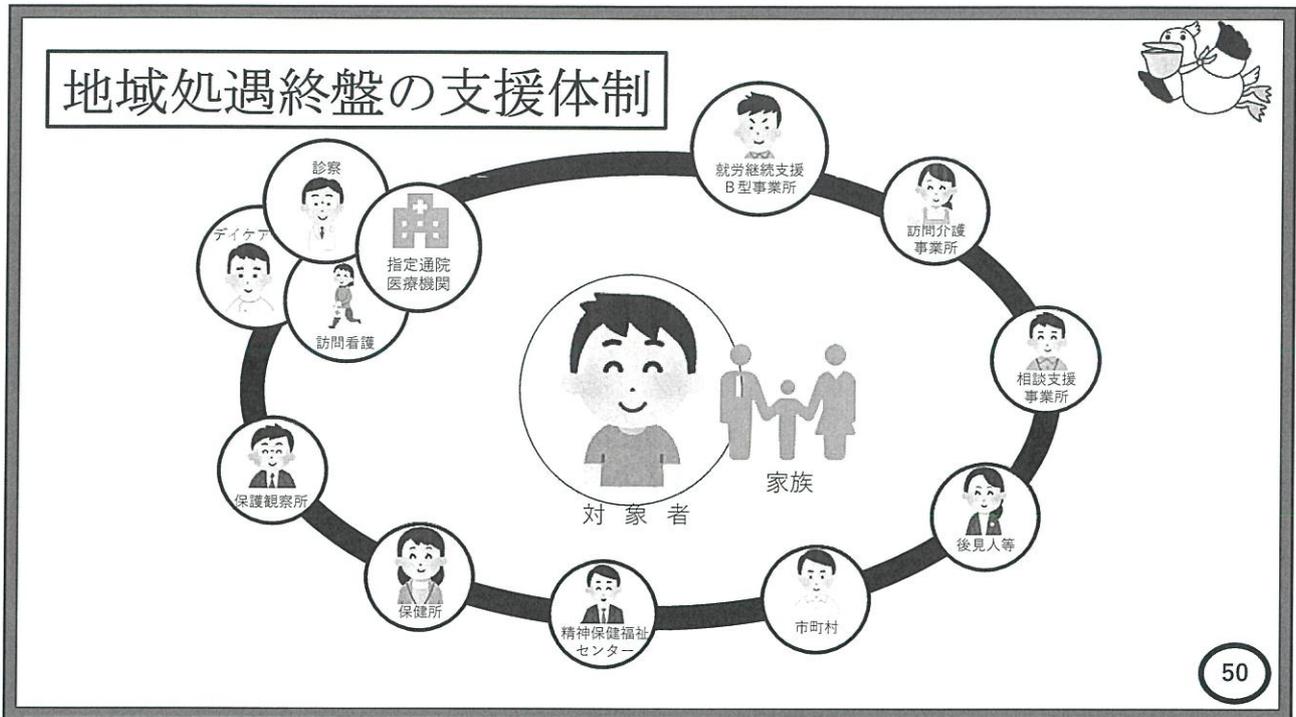
48

精神保健福祉法との関係



- 地域処遇は、精神保健福祉法、障害者総合支援法、その他精神障害者の保健又は福祉の法令に基づく精神保健福祉サービスとして実施
- 通院対象者は精神保健福祉法に基づく入院が可能（法115条）
→病状に応じて適切に行われるよう配慮
- 本制度による処遇終了時、一般の精神医療及び精神保健福祉サービス等が必要に応じ確保されるよう十分に配慮

49



本日、お話しさせていただく内容

- 和歌山市の現状 ～参考～



52

和歌山県における医療観察法の処遇における課題

再犯率 0.6%

- 1 地域における受入先の確保
- 2 社会資源の偏在化
- 3 生活環境調整の長期化

不安、苦味、内省PG.

地域への社会資源の偏在.

70代以上、通院先が少い.

53

障害福祉サービス事業者向け広報動画
「ともに生きる地域を目指して～医療観察
制度と地域のかかわり～」

- 1 YouTube 法務省チャンネル
URL : <https://www.youtube.com/watch?v=91L5tqzwE5g>

- 2 二次元バーコード



54

御清聴ありがとうございました。
今後とも、よろしくお願いたします。



Thank you