

A 3 - 1 2

5 年 保 存 (常)
(平成33年12月31日まで)

F N . A 3 - 2 - 0

鹿 相 第 3 0 号

鹿 捜 一 第 4 8 号

平成28年3月24日

各 部 長
各 参 事 官 殿
各 所 属 長

本 部 長

担当	被害者支援係	TEL	
----	--------	-----	--

犯行現場のハウスクリーニングに要する費用の公費負担実施要領の制定について (通達)

犯罪被害者及びその家族又は遺族 (以下「被害者等」という。) は、犯罪による直接的な被害に加え、被害後新たに生ずる精神的な負担や経済的な負担といった二次的な被害を受け苦しんでいる状況にある。

特に、被害者が死亡に至る事件において、自宅が犯罪現場となった場合は、事件後、血痕、吐しゃ物等が完全に払拭されていない部屋での生活を余儀なくされる場合も考えられることから、これら被害者等の精神的かつ経済的な負担の軽減に向けた取組が求められているところである。

このため、県警察においては、別添「犯行現場のハウスクリーニングに要する費用の公費負担実施要領」を新たに制定したので、本制度の適正かつ効果的な運用に努められたい。

なお、この通達は、平成28年4月1日から施行する。

別添

犯行現場のハウスクリーニングに要する費用の公費負担実施要領

1 趣旨

この要領は、犯罪被害者（犯罪被害者等給付金の支給による犯罪被害者等の支援に関する法律（昭和55年法律第36号。以下「法」という。）第2条第3項の犯罪被害者をいう。以下同じ。）の遺族の経済的負担及び精神的負担を軽減するため、犯罪現場のハウスクリーニングに要する費用（以下「クリーニング費用」という。）の公費負担の手續等に関し、必要な事項を定めるものとする。

2 公費支出対象事件

公費支出対象事件については、殺人（刑法（明治40年法律第45号）第199条）及び故意により致死の結果が生じた事件で、かつ、自宅が犯罪現場となった事件とする。ただし、公費で支出することが、社会通念上適切と認められる特段の事情がある場合は、相談広報課長は、事件主管課長と協議し、公費による支出の要否を判断するものとする。

3 公費負担の範囲

犯罪現場のハウスクリーニングについては、対象事件の犯罪現場である自宅の清掃作業（血痕、吐しゃ物、排泄物、異臭等の除去等をいう。）に必要な経費の実費額（犯罪行為によって破壊した建具、家具などの交換、修復等に要する費用は含まない。）を公費負担する。

4 公費支出の適用除外

次のいずれかに該当する場合は、クリーニング費用を公費負担しない。

- (1) 遺族がクリーニング費用の公費負担を希望しないとき。
- (2) 犯罪被害者等が集団的に、又は常習的に暴力的不法行為を行うおそれがある組織に属しているとき。
- (3) 相被疑事件、犯罪行為の誘発、その他当該犯罪行為を受けたことについて、犯罪被害者等の責めに帰すべき事由があったとき。
- (4) 犯罪行為の容認があったと認められるとき。
- (5) 犯罪被害者等と加害者との間に親族関係がある場合で（事実上の婚姻関係を含む。）公費負担することが適切でないとき。
- (6) その他、公費を支出することが社会通念上適切でないとき。

5 支出手続

- (1) 警察署長は、対象事件が発生し、クリーニング費用を公費負担する必要があると認める場合は、「ハウスクリーニング委託申請書」（別記様式）により、相談広報課長に対して、ハウスクリーニング委託の申請を行うものとする。
- (2) 相談広報課長は、(1)の申請を受けた場合、警察本部の事件主管課長及び鑑識課長とハウスクリーニングの必要性について協議の上、委託を決定するものとする。
- (3) ハウスクリーニング委託に伴う支出事務手續は、警察本部相談広報課において行うものとする。

6 留意事項

これまで本要領に定める公費支出対象事件を始め、各種犯罪現場では、警察官が被害者等の心情を踏まえ現状回復作業を徹底した上で引渡しを行ってきたところであり、今後もこれら警察としての基本的な対応は何ら変わるものではない。

別記様式 (5 (1)関係)

1 年 未 満 保 存 (年 月 日 まで)
A 3 - 2 - 1
号 外
年 月 日

相談広報課長 殿

署 長	
担当	Tel

ハウスクリーニング委託申請書

事 件 名	
事 件 概 要	
実 施 場 所	所在地： 名称： 清掃箇所： (約 m ²)
清掃場所の所有者	住 所： 氏 名： 連 絡 先： 同意の有無 有 ・ 無
引渡し(予定)日	平成 年 月 日 ()
公費負担の該当性	事件 : <input type="checkbox"/> 殺人 <input type="checkbox"/> 故意による致死 <input type="checkbox"/> その他 () 場所 : <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 () 公費負担の希望 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 暴力組織等への所属 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 被害者等の責めに帰すべき事由 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 犯罪行為の容認 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 親族関係 : <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 その他公費を支出することが社会通念上適切でないと思われる事由 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他参考事項	
捜査主任官	職 名： 階 級： 警 電： 氏 名：

※ 所在地がわかる地図、清掃場所の図面及び写真を添付すること。