

D 1 - 2 7
5 年 保 存
(令和7年12月31日まで)
F N . D 1 - 3 - 0
鹿 交 企 第 1 4 2 号
令 和 2 年 1 1 月 1 9 日

関係所属長 殿

本 部 長
担当 高齢者支援係 TEL XXXXXXXXXX

認知症及び認知機能低下を理由に自主返納した者に対する地域包括支援センターへの連絡制度の継続実施について（通達）

見出しの制度については、「認知症及び認知機能低下を理由に自主返納した者の生活支援等に係る地域包括支援センターへの連絡制度の実施について（通達）」（令和元年12月26日付け鹿交企第172号）に基づき運用しているところであるが、別記様式の一部を変更し、今後も継続することとするので、関係所属にあっては、引き続き適切な運用に努められたい。

本通達は、令和3年1月1日より施行する。

記

1 制度の概要

認知症及び認知機能低下（以下「認知症等」という。）を理由に運転免許の自主返納を行った高齢者が生活支援等に関する相談を希望する場合、警察から当該高齢者の住所地を管轄する地域包括支援センター（以下「管轄支援センター」という。）に情報提供を行うことで、自主返納後に必要な生活支援を受けられるようにするものである。

2 運用要領

(1) 連絡対象者

認知症等を理由に運転免許を自主返納し、地域包括支援センターへの相談を希望する高齢運転者を本連絡制度の対象者（以下「連絡対象者」という。）とする。

(2) 対応要領

ア 情報連絡承諾書の作成

連絡対象者に対しては、本連絡制度の趣旨等を十分説明するとともに、住所、氏名、生年月日及び連絡先の個人情報を管轄支援センターに連絡する旨の説明を確実にし、同意を得た上で情報連絡承諾書（別記第1号様式）の作成及び提出を求めること。

イ 地域包括支援センターへの連絡

情報連絡承諾書を受領後は、速やかに連絡先となる管轄支援センターに対し、当

該連絡対象者の住所、氏名、生年月日及び連絡先を連絡するとともに、情報連絡承諾者名簿（別記第2号様式）に、連絡日時、連絡した管轄支援センター名、連絡受理者等を記載し、その経過を明らかにすること。

ウ 免許管理課（交通安全教育センター）における対応

免許管理課において連絡対象者を把握した場合は、アに従い情報連絡承諾書を受理した後、これを当該連絡対象者の住所を管轄する警察署又は幹部派出所（以下「警察署等」という。）に送付するとともに情報連絡承諾者名簿に所定の事項を記載すること。この場合において、情報連絡承諾者名簿のセンター名欄には、送付先の警察署等を記載すること。

免許管理課から情報連絡承諾書の送付を受けた警察署等は、イに従い、管轄支援センターへの連絡、情報連絡承諾者名簿の記載を行うこと。この場合において、情報連絡承諾者名簿の受理日欄には、免許管理課において受理した日を記載し、同備考欄には、免許管理課から送付を受けた旨を記載すること。

3 留意事項

(1) 個人情報の保護

管轄支援センターへ連絡する事項は、情報連絡承諾書に記載した連絡事項（承諾者の住所、氏名、生年月日及び連絡先）のみとし、個人情報の取扱いに十分留意すること。

(2) 親切かつ丁寧な対応

連絡対象者に対する説明、情報連絡承諾書徴収時等においては、プライバシーや心情に配慮した親切かつ丁寧な対応に努め、言動等には十分留意すること。

(3) 管轄支援センターとの緊密な連携

管轄支援センターに対しては、普段から管内における高齢者の交通事故情勢や特徴等について情報提供を行い、必要により管轄支援センター職員に対する講習会を実施すること。

また、管轄支援センターから連絡対象者の支援等に係る協力要請があった際は、可能な限り協力し、緊密な連携と良好な関係の構築に努めること。

4 文書保存期限

(1) 情報連絡承諾書 1年保存

(2) 情報連絡承諾者名簿 1年保存

5 連絡対象者以外の高齢運転者等への対応

認知症等以外の理由により自主返納した高齢運転者若しくは自主返納に際し、地域包括支援センターへの連絡を希望しない高齢運転者を認めた場合又はこれらの家族が地域包括支援センターへの相談を希望した場合は、それぞれに対し、地域包括支援センターの相談窓口について教示し、相談窓口の周知に努めること。

情報連絡承諾書

警察署長 殿

認知症又は認知機能の低下により免許を自主返納した場合に、地域包括支援センターへ連絡してもらえる制度について説明を受け、内容を理解しました。

私は、今後の健康や生活について、地域包括支援センターに相談を希望したいので、担当者への連絡をお願いします。

そのため、次に示す連絡事項（私の住所、氏名、生年月日及び連絡先）が地域包括支援センターに連絡されることを承諾します。

年 月 日

承諾者氏名

代筆者氏名

住所

連絡先

承諾者との関係

連絡事項	
住所	
氏名	
生年月日	
連絡先	

