**個別報告1-1** (終了報告)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【成年後見人等】**受任者は毎回記入ください** | | | 報告日：　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 報告者  (成年後見人等) | 受講者番号 |  | | 都道府県士会 |  |
| 氏名 |  | | | |

１、概要（毎回記入ください・データ―ベース項目）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ケース番号 | No.  （※「（受講者番号）－（ケース番号）」とし、  前回報告と同じ番号を使ってください） | | **家裁基本**  **事件番号** | | 平成・令和　　年（家）第　　　　号 | |
| 報告種別 | 1□新　　規  2□定　　期  3□終　　了  4□引継完了  5□辞　　任 | 終了・辞任の年月： （西暦）　　　　年　　月  引き継ぎ完了の年月：（西暦）　　　　年　　月  終了・辞任の理由 | | | |  |
| 交代の場合 | 前任後見人等：（親族・専門職（　　）・市民・法人・その他（　　　）） | | | | |
| 本人に  ついて | 性別 | 1□男性　2□女性 | 年齢 | 歳代　前半・後半 | | |
| 判断能力の障害の種別 | 1□認知症高齢 3□精神障害  2□知的障害　　　　4□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 要介護度もしくは長谷川式スケール、障害程度区分 | | | | |
| 現在の居所 | 1□在宅（ 独居・家族と同居・グループホーム・サービス付高齢者向け住宅）  2□病院  3□施設（有料老人ホーム含む）  4□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 資産状況  ※本人（個人）の  資産状況 | 1□生活保護受給世帯  2□住民税非課税世帯  3□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 申立に  ついて | 申立人 | 1□本人　2□親族（本人との関係：　　　　　　　　　　　　　　　　）  3□市町村長（市長より権限を委譲された区長を含む）  4□家裁の職権  5□法定代理人（後見人等）　6□任意後見人  7□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 鑑定書 | 1□有り（鑑定料　　　　　円、□不明）  0□なし　　2□不明 | | | | |
| 審判に  ついて | 家裁 | 家裁　　　　　　　支部（支所） | | | | |
| 審判確定  年月 | （西暦）　　　年　　　月 | | | | |
| 類型 | 1□成年後見  2□保佐  3□補助 | | | | |
| 複数後見 | 1□有り　（複数後見の相手：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  0□なし　（事務分掌の有無：□なし　□有り：　　　　　　　　　　） | | | | |
| 後見監督人 | 0□なし　1□有り（監督人の職業：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 報酬に  ついて | 報酬付与 | 1□報酬付与申立をした（西暦）　　　年　　月（直近の付与額を下記に記入）  2□報酬付与申立をしたことがない（その理由を下記に記入）  　1□受任後一年未満である  　2□被後見人等が資力に乏しく報酬が期待できない  　3□兼業禁止規定との兼ね合い等の職場の事情で申立ていない  4□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 直近の付与額 | 月額平均 □1万未満 □１～２万未満 □２～３万未満 □３～４万未満  □４～７万未満 □7万以上 | | | | |
| 報酬の受領 | □全額未受領　　　□一部未受領 | | | | |
| 成年後見制度利用支援事業等の  利用状況 | □成年後見制度利用支援事業の適用を受けている  　1□①申立経費の助成を受けている　（□求償あり・□求償なし）  　2□②報酬助成を受けている（金額：月額　　　　　　　　　　　円）  3□成年後見基金の適用を受けている（金額：月額　　　　　　　　円） | | | | | |
| 備考 |  | | | | |  |

**個別報告1-3　　　受任者は毎回記入してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **報告者氏名** | **ケース番号　No.** |

　３、本人の状況および後見活動の内容（毎回記入ください）

**（該当項目にチェックが入った場合は必ず具体的状況を記載してください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人との面会の頻度について | 実施回数は、    過去６か月間に（　　　）回 | (月1回の面会が困難な場合、工夫している点を記述) |
| 本人の心身状況について | 心身状況で気になることが  1□ある  2□ない | (ある場合は、以下に具体的内容と対応方法を記述) |
| 経済状況について | 収支は  1□黒字である  2□ぎりぎりである  3□赤字である | (多額の変動があった場合は、変動理由を記述) |
| 報告者と本人との関係について | 本人との関係に、  1□課題がある  2□課題がない  3□その他（意思疎通が困難等） | (状況を記述) |
| 報告者と親族との関係について | 親族との関係に、  1□課題がある  2□課題はない  3□その他（いない場合等） | (状況を記述) |
| 報告者と関係機関等との連携・調整について | 関係機関との連携や調整に、  1□課題がある  2□課題はない  3□その他 | (状況を記述) |
| 家裁への報告状況について | 直近の報告年月（西暦）  　　　　年　　月 | (１年以上報告していない場合、以下に理由と今後の  報告予定を記述) |
| その他、活動上の課題 | 都道府県士会ぱあとなあに対して、後見活動上の疑問点や質問が  1□ある  2□ない | (ある場合は、以下に内容を記述) |
| 災害時の安否確認 | 1. 被後見人の指定避難先の把握　1□有　2□無 2. 自治体の避難行動支援者登録　1□有　2□無 3. 後見人等が支援できないときの援助者の確保   1□有　2□無 | （状況を記述） |
| 現在の後見活動（身上保護、財産管理に関すること）の計画・内容、本人の意思決定支援に関する取組  ※必ず記入してください  ※終了報告の場合は終了事務の報告、辞任の場合は辞任に至った経緯と引き継ぎの状況  ※代理権・同意権に変更があった場合は変更内容を記述ください | | |