**個別報告4-1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【未成年後見人】**受任者は毎回記入ください** | | | 報告日：　　年　　　月　　　日 | | |
| 報告者  (未成年後見人) | 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. 　　　　　－(未)　　　　　　）  （※「（受講者番号）－(未)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（　　）・法人・その他（　　　）） | | | | | | |  |
| 本人(未成年)について | 性別 | 1□男性　2□女性 | | 年齢 | | 満　　歳 | | 就学前・就学中（小・中・高）その他（　　　　　　　　　） | |
| 心身の状況 | １□手帳の所持(□療育手帳、□身体障害者手帳、□その他(　　　　　　　))  ２□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 現在の居所 | 1□在宅　（ 独居・親族と同居・ファミリーホーム・里親）  2□病院  3□施設　（種別→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  4□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 申立に  ついて | 申立人 | 1□本人(未成年)　2□親族（本人(未成年)との関係：　　　　　　　　　　　　）  3□児童相談所長  4□家裁の職権  5□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 審判に  ついて | 家裁 | 家裁　　　　　　　支部（支所） | | | | | | | |
| 審判確定  年月 | （西暦）　　　年　　　月 | | | | | | | |
| 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：　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 未成年後見監督人 | 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□未成年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していない  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 | □全額受領　□一部未受領　□未受領 | | | | | | | |
| 報酬助成 | □未成年後見人支援事業等による報酬助成が適用されている（月額　　　　円） | | | | | | | |
| 賠償責任保険の  適用状況について | | □未成年後見人支援事業未成年後見人保障制度（国保険）が適用されている  □社会福祉士賠償責任保険Eプランの対象となっている  □いずれの賠償責任保険も適用されていない（理由→　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 後見制度支援信託の利用状況 | | | □有り　　□なし | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **個別報告4-2** | **報告者(未成年後見人)氏名** | **ケース番号**No. 　　　－(未)　　　　） |

２、申立～選任の経緯　**初回報告のみ記入ください**

①本人(未成年)の氏名、住所地、利用施設（機関）、援助者等の氏名、所属先名称等の固有名詞は、原則として無作為のアルファベットで表記し、個人、地域、施設等が特定されることのないように記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立理由・経緯 |  |  |
| 申立・選任時の本人(未成年)の状況 |  |  |
| 申立から審判までの期間：約　　　　ヶ月（交代の場合は記載不要） | |
| 選任の経緯 | □家裁からぱあとなあへの依頼  □関係機関からぱあとなあへの依頼 □直接依頼（依頼元：　　　　　　　　　　　　） | |
| 後見計画  **※受任直後の**  **アセスメントと対応** |  | |

**個別報告4-3　　　受任者は毎回記入してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **報告者(未成年後見人)氏名** | **ケース番号**（No. 　　　　－(未)　　　　） |

　３．本人(未成年)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(未成年)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(未成年)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(未成年)との関係について | 本人(未成年)との関係は、  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) |
| 親族の状況 | (自由記述) | |
| 本人(未成年)と  実親との関係 | (自由記述)（同居や別居（施設入所や里親委託）の確認、親権停止、喪失等） | |
| 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（初回報告を含む）  （西暦）　　　年　　月  □家裁から指摘･質問があった | (１年以上報告していない場合および家裁から指摘や質問がある場合、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. 本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. 未成年後見人等が支援できない時の援助者の確保   1□有　2□無 | （状況を記述） |
| 後見活動（親権の行使、身上保護、財産管理に関すること）の報告・計画、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  ※親権の行使については、「監護及び教育」、「職業許可」、「懲戒」、「居所の指定」、「アパート等の賃貸契約」、「携帯電話の契約」、「財産管理等の確認」等が含まれます。  ＊できるだけ３ケ月を目安の活動経過、本人(未成年)の生活状況についてご報告願います。  ＜今後の後見活動計画＞ | | |