【様式3】

成年後見制度検討シート

|  |  |
| --- | --- |
| 申立人 | 申立人(４親等内親族)　　あり・なし  □あり　本人との関係　（　　　　　　　　　　） |
| □未調査　→今後の対応・方向性（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □調査済　（親族の申立て意思の確認　あり・なし） |
| 候補者 | 望ましい成年後見人等候補者　　いる・いない |
| いる場合  A親族（本人との関係：　　　　　　　　　　）　B市民後見人　　　　　　　C弁護士  D司法書士　　　　　　E社会福祉士　　　　　　Ｆその他( 　　 ) |
| 市民後見人の受任要件（後見相当の方に限る）  □急迫した虐待や権利侵害、親族間の係争がない。  □不動産の処分、相続や遺産分割などの対応を要しない。  □福祉的援助について緊急性がない。また、緊急に居所を確保する必要がない。  □本人に自虐や他害の行為はない。  □親族の関わりが少なく、支援を受ける環境にない。  □何らかの形でコミュニケーションを図ることが出来る。  □預貯金が1,200万円以下である。  □後見事務費（交通費・通信費など）を支弁することができる。  （月2,000円～3,000円） |
| 診断書の  作成 | 成年後見申立にかかる診断書の作成依頼（可・不可・要調整）  病院名（　　　　　　　　　　　　　）　　主治医（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 見込まれる後見活動 | 必要と見込まれるものに✔。チェックシートより詳細にご記入ください。  □財産管理　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □裁判所の手続き　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □預貯金の払出し、解約　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □訪問販売等の契約の取消し　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □施設入所、病院入院の契約締結（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □不動産処分　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □遺産分割　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 | |

成年後見制度を進めていきたいケースの場合は、下記の項目にご記入ください。