

本人の状況説明書

1 現在の生活場所

病院，施設等に入院・入所中である

施設名 特別養護老人ホーム「〇〇荘」

所在地 岡山市〇区〇〇町〇〇△△番地 電話 086-△△△-△△△△

入院・入所日：昭和・平成・令和16年 2月 1日 (転院・退院予定あり)

自宅で生活している (親族と同居 一人暮らし)

住 所 _____ 電話 _____

2 心身の状況

(1) 身体状況

意識レベル： 呼びかけると応答する 呼びかけても応答しない

呼 吸： 自発呼吸 酸素吸入使用 人工呼吸器使用

歩 行： 自立歩行可 車椅子等で移動可 移動不可能

裁判所まで来ることは可能 裁判所まで来ることは不可能

(2) 精神状況 (気分・感情状態，幻覚・妄想などの有無)

思うようにならないことがあると，暴れることがあります。

(3) 意思疎通

会話は概ね可能である

発語はあるが，ほとんど意味は通じない。または通じないことが多い

発語はないが，言語以外での意思疎通は可能

発語はなく，意思疎通はできない

その他 _____

3 手帳認定，介護認定の有無 (それぞれ手帳または認定通知書の写しを添付してください。)

(1) 精神障害者手帳 なし あり [1・2・3級]

(2) 身体障害者手帳 なし あり [1・2・3・4・5・6・7級]

(3) 療育手帳 なし あり [A・B]

(4) 要介護認定 なし あり [要支援1・2/要介護1・2・3・④・5]

4 本人の経歴，病歴

経歴	病歴
<ul style="list-style-type: none"> ・学歴，職歴等 ・家族歴（婚姻，出産，離別，養子縁組等） 	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症や障害の発現期，診断年月日，診断名 ・病歴や病状に関する具体的なエピソード ・受診歴，通院歴，入院歴（病院名）
昭11年2月7日 出生(3人きょうだい長子)	平15年1月 脳内出血で「〇〇病院」に2か月間
昭29年3月 〇〇高校卒業(最終学歴)	入院
昭29年4月 「(有)〇〇」の工員として就職	平15年夏 同じことを何度も繰り返し話したり，
昭37年5月5日 夫後見太郎と結婚	日によって言うことが変わるようになる。
昭38年 「(有)〇〇」を辞職。専業主婦になる	
昭39年4月12日 長男一郎(申立人)出生	平15年9月 買い物に出た後，自力で帰宅でき
昭42年7月7日 二男二郎出生	ず，警察に保護された。
昭45年8月8日 長女咲子出生	平15年10月 財布の置き場所を忘れて盗られた
平4年 長男(申立人)結婚	と言ったり，少し前に話したことも忘
平8年 長女咲子結婚	れるようになる。
平9年 二男二郎結婚	平15年10月 認知症と診断される。
以降，夫太郎と二人暮らし	平15年11月 老健施設「〇〇ホーム」のデイケア
	を利用するようになる。
	平16年2月 特養「〇〇荘」に入所

5 本件申立てに対する本人の意向

- 本件申立てを知っている（理解している）
 申立てには（同意反対），候補者を選任することには（同意反対）
- 本件申立てを知らない
- 知らせたが理解できない
- おそらく理解できないので知らせていない
- おそらく反対するので知らせていない

6 本人の陳述の聴取について

手続を進めるにあたり，本人のお話を聞きに行くことがありますが，その際に留意すべき点があれば，具体的に記載してください。

（施設担当者名：〇〇〇〇ケアマネージャー）

令和〇×年12月 1日作成

氏名

後見 一 郎

