成 年 後 見 人 等 候 補 者 事 情 説 明 書

１　成年後見人等候補者　※申立人と成年後見人等候補者が同じ場合は記載不要

　　住　　所（〒　　－　　　 ）

 電話番号 　 　 　携帯番号

　　氏　　名　　　　　　　　　 　（昭和・平成　　年　　月　　日生　　　歳）

　　職業（勤務先）　　　　　　　　　　　　　　　　 本人との関係

２　家族構成

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 氏　　名 | 年齢 | 続柄 | 職業（勤務先，学校名） | 同居／別居 | 備考 |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |   |   |   |  |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

３　経歴（学歴，職歴等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 経　歴 | 年月日 | 経　歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　現在の健康状態

　　□ 健康　　□ その他

５　経済状況

　(1)　収入：月収・年収　約　　　　　万円 （内訳：□ 給与 □ 年金　□ その他）

 ※家族の収入で生計を立てているときは，その人の収入を記載してください。

　(2)　財産：不動産　 □ なし　　□ あり　土地　　　　　　筆　 建物 　　　　　棟

 預貯金　 □ なし　　□ あり　約　　　　　　万円

　　　　　　その他　 □ なし　　□ あり

　(3)　負債：　　　　 □ なし　　□ あり　借入先

　　　　 　　　　 借入金額 約　　　　　　万円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 借入目的

６　あなたは以下のいずれかの事由に該当しますか。

　　□ 該当なし　 □ 該当する（該当する事由の記号に○印をつけてください）

　　　 ア 未成年者

　　　 イ 家庭裁判所で成年後見人等を解任された者

　　　 ウ 破産者で復権していない者

 　　 エ 本人に対して訴訟をしたことがある者，その配偶者又は親子である者

７　本人の今後の身上監護の方針や計画について，お考えになっていることを具体的に記載してください（今後の生活の拠点，必要となる医療や福祉サービス，身の回りの世話等）。

８　今後，本人の財産に大きな変動が予定されている場合や，本人の財産を適正に管理していく上で，問題点や心配なことがある場合には，具体的に記載してください。

９　本人にかかる費用のうち，あなたが立て替えて支払ったものがあれば記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 内　容 | 金　額 | 内　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10　「成年後見申立ての手引き」（申立人が持っておられます）を読まれましたか。また，成年後見人等の役割や責任について理解できましたか。

　　　□ 熟読し，成年後見人等の役割や責任についても理解している

　　　□ 熟読したが，理解できない部分がある。または，さらに知りたいことがある

 内容

　　　□ まだ読んでいない

　　令和　　年　　月　　日作成　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印