　　診　断　書（成年後見制度用）

（表　面）

裏面に続く

|  |
| --- |
| １　氏名 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女  　　　　　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳）  　　住所 |
| ２　医学的診断  　　診断名（※判断能力に影響するものを記載してください。）  　　所見（現病歴，現在症，重症度，現在の精神状態と関連する既往症・合併症など）  各種検査  長谷川式認知症スケール　　　　　（□　　　　点（　　　　　年　　月　　日実施）　□　実施不可）  ＭＭＳＥ　　　　　　　　　　　　（□　　　　点（　　　　　年　　月　　日実施）　□　実施不可）  脳の萎縮または損傷の有無  □　あり　⇒（□　部分的にみられる　　□　全体的にみられる　　□　著しい　　□　未実施）  □　なし  知能検査  その他  短期間内に回復する可能性  　　□　回復する可能性は高い　　　□　回復する可能性は低い　　　□　分からない  （特記事項） |
| ３　判断能力についての意見  　□　契約等の意味・内容を自ら理解し，判断することができる。  　□　支援を受けなければ，契約等の意味・内容を自ら理解し，判断することが難しい場合がある。  　□　支援を受けなければ，契約等の意味・内容を自ら理解し，判断することができない。  　□　支援を受けても，契約等の意味・内容を自ら理解し，判断することができない。  （意見）※　慎重な検討を要する事情等があれば，記載してください。 |
| 判定の根拠   1. 見当識の障害の有無   □　あり　⇒（□　まれに障害がみられる　□　障害がみられるときが多い　□　障害が高度）  □　なし       1. 他人との意思疎通の障害の有無   □　あり　⇒（□　意思疎通ができないときもある　□　意思疎通ができないときが多い  □　意思疎通ができない）  □　なし       1. 理解力・判断力の障害の有無   □　あり　⇒（□　問題はあるが程度は軽い　□　問題があり程度は重い　□　問題が顕著）  □　なし       1. 記憶力の障害の有無   □　あり　⇒（□　問題はあるが程度は軽い　□　問題があり程度は重い　□　問題が顕著）  □　なし       1. その他（※上記以外にも判断能力に関して判定の根拠となる事項等があれば記載してください。）         参考となる事項（本人の心身の状態，日常的・社会的な生活状況等）      ※　「本人情報シート」の提供を　□　受けた　　□　受けなかった  　（受けた場合には，その考慮の有無，考慮した事項等についても記載してください。） |

以上のとおり診断します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（裏　面）

　病院又は診療所の名称・所在地

担当診療科名

　担当医師氏名 　　　印

**【医師の方へ】**

※　診断書の記載例等については，後見ポータルサイト（http://www.courts.go.jp/koukenp/）からダウンロードできます。

※　参考となる事項欄にある「本人情報シート」とは，本人の判断能力等に関する診断を行う際の補助資料として，本人の介護・福祉担当者が作成するシートです。提供があった場合は，診断への活用を御検討ください。

※　家庭裁判所は，診断書を含む申立人からの提出書類等に基づき，本人の判断能力について判断します（事案によって医師による鑑定を実施することがあります。）。

主治医の方へ

静岡家庭裁判所

○　診断書の作成について

後見開始，保佐開始，補助開始及び任意後見監督人選任の申立てにあたっては，ご本人の診断書の提出が必要ですので，診断書の作成をお願いいたします。診断書作成に関する詳細は，「成年後見制度における診断書作成の手引」をご覧ください。

※　後見等開始が認められるためには，ご本人の疾患等が，精神上の障害に該当するか，同障害の原因と認められるような診断名を記載していただく必要があります。

※　後見，保佐，補助の類型については，裏面をご覧ください。

※　診断書作成の手引について

「後見ポータルサイト」→「手続案内及び各種書式」→「成年後見制度における診断書作成の手引・本人情報シート作成の手引」の順に検索してください。

○　別紙質問回答票について

後見開始もしくは保佐開始の申立てがされた場合に，本人調査や精神鑑定の要否を判断する資料とするため，別紙の質問にお答えいただき，診断書と併せて申立人に交付してください。

○　本人情報シートについて

診断書作成の依頼を受ける際に，依頼者から，福祉関係者が作成した「本人情報シート」の提供を受けることがあります。この「本人情報シート」は，診断書を作成する医師に対し，ご本人の生活状況等に関する情報を提供し，医学的判断を行う際の参考としていただくために，家庭裁判所が平成３１年４月から導入したものです。「本人情報シート」の提供を受けた場合には，ぜひ診断の参考資料として御活用ください。

なお，記載内容についてのお問合せは，「本人情報シート」の作成者にお尋ねください。

後見の対象者

後見の対象者は，「精神上の障害により事理を弁識する能力を欠く常況にある者」（民法７条）です。

これは，自己の財産を管理・処分できない程度に判断能力が欠けている者，すなわち，日常的に必要な買い物も自分ではできず，誰かに代わってやってもらう必要がある程度の判断能力の者のことです。

保佐の対象者

保佐の対象者は，「精神上の障害により事理を弁識する能力が著しく不十分である者」（民法１１条）です。

これは，判断能力が著しく不十分で，自己の財産を管理・処分するには，常に援助が必要な程度の者，すなわち，日常的に必要な買い物程度は単独でできるが，不動産，自動車の売買や自宅の増改築，金銭の貸し借り等，重要な財産行為は自分ではできない程度の判断能力の者のことです。

補助の対象者

補助の対象者は，「精神上の障害により事理を弁識する能力が不十分である者」（民法１５条１項）です。

これは，判断能力が不十分で，自己の財産を管理・処分するには援助が必要な場合がある程度の者，すなわち，重要な財産行為は，自分でできるかもしれないが，できるかどうか危惧があるので，本人の利益のためには誰かに代わってやってもらった方がよい程度の判断能力の者のことです。

１　本人の状況・症状に関する事項

　□ 「植物状態」である。

（植物状態：脳損傷の後，以下の６項目を満たす状況が３か月以上経過。①自力移動不可能，②自力摂食不能，③尿失禁，④意味のある発語不能，⑤簡単な命令には応じることもあるが意思疎通不能，⑥眼球は物を追っても認識不能）

　□ 「重度の知的障害」である。

（目安：＊概ねＩＱ４０以下，＊療育手帳で最重度または重度の判定）

　□ 「高度の認知症」である。

（目安：改訂長谷川式簡易知能スケール１１点以下，＊ＭＭＳＥ１４点以下）

※　**本人の状況・症状が前記１のいずれにも該当しない場合は，以下の事項にご記入ください（前記１のいずれかにチェックが入っていれば以下の記入は不要です）。**

２　本人の能力に関する事項

　　　本人が成年後見制度や申立ての意味を理解して，申立ての内容や後見人等選任について意見を述べることが可能な状態でしょうか。

　　　□　制度や申立ての意味を理解して意見を述べることは不可能である。

　　　　　□　言葉・筆談等で周囲の者と意思疎通ができないか，できるようにみえても意味が通じない，または通じないことが多い。

　　　　　□　痛みを訴えるなどの生理的要求はあるが，それ以上のやりとりはできい。

　　　　　□　意思疎通は不能である。

　　　□　制度や申立ての意味を理解して意見を述べることは可能である。

　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　鑑定に関する事項

(1)　今後，家庭裁判所から精神鑑定の依頼があった場合（鑑定医は精神科医師でなくても結構です）

□ 鑑定を担当できる。

□ 鑑定は担当できない。

□ 鑑定は担当できないが，他の医師を紹介できる。

氏名：

所属病院： 　　（　　　　　科）

電話番号：

(2)　鑑定を担当していただける場合の希望

a) 鑑定費用（５万円程度でお願いしております）

　すべて込みで，　　　　　万円で引き受ける。

b) 鑑定期間（多くの場合１か月前後でお願いしております）

　鑑定には，　　　　日間必要である。

　　 c) 鑑定書作成の手引（鑑定書の作成について説明した冊子）の送付について

□送付してもらいたい　　□送付は不要

(3)　鑑定依頼書の送付先（正式な鑑定依頼は，申立人が鑑定費用を当裁判所へ予納した後に，改めて文書でご連絡いたします）

□担当医師　　□病院　　□その他（　　　　　　　　　　　　）