

## 本人に関する質問票（後見人等選任）

令和 年 月 日

作成者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

**被後見人、被保佐人又は被補助人(以下「本人」といいます。)について次の質問にご回答ください。**

1 本人の現在の生活状況等についてご記入ください。(該当事項の□にチェックしてください)

病院や施設などに入院又は入所している。

名 称：( )

所 在 地：(〒 )

電話番号：( )

入所開始：( 年 月 日 ) から入院又は入所している。

主な面会者：( )

面会状況： ほぼ毎日  毎週  毎月  年に数回  ( )

身内が自宅で介護している。主な介護者：( )

一人暮らしをしている。

その他 ( )

2 本人は裁判所に来庁できますか。

来庁することができる。同伴者：( )

病状等の事情で来庁できない。

簡単にその事情をお書きください。

( )

3 本人はこの申立てがされることを知っていますか。

知っている。

○ 本人は、この申立ての内容に同意していますか。

同意している。

同意していない。(理由： )

分からない (本人が理解できない場合を含む)。

○ 申立書の候補者が後見人等になることについて、本人の意向はどうですか。

賛成している。

反対している。(理由： )

分からない (本人が理解できない場合を含む)。

知らない (その理由は次のとおり)。

本人は理解できる状態にない。

その他 ( )

4 家庭裁判所調査官が本人のところへ面接調査に行く場合があります。本人が入居・入院している施設・病院等の連絡窓口 (電話番号, 担当者) を記載してください。また, 訪問する際の留意点 (訪問可能な時間帯, 本人への配慮等) があれば記載してください。