

(2) **療養看護の方針・計画等**（今後の生活拠点や，定期的な面会等について具体的な方針・計画等を記入してください。）

(3) **財産管理の方針・計画等**（通帳等の保管，年金等の受領，公共料金等の支払いなどについて具体的に記入してください。また，多額の出費や不動産の処分等を予定している場合は，その理由と内容を具体的に記入してください。）

(4) **報酬申立ての予定の有無**

☐あり（_____年ごとに申立て予定） ☐なし

回答年月日 年 月 日 候補者氏名_____⑤