

候補者（ ）に関する照会書

※候補者ご自身が記入してください。

1 あなたの現在の生活状況

(1) 住所（電話番号・携帯電話番号）

〒

電話 （ ）

携帯電話

(2) あなたの職業（職種，勤務先，勤務先での役職・肩書など）

(3) あなたの家族（同居別居にかかわらずご記入ください。）

氏 名	年 齢	続 柄	職 業	住 所

(4) 健康状態，その他生活上の特記事項

2 あなたの経歴(出生，居住地，学歴，職歴，結婚等)を記入してください。

年月日	経歴事項	年月日	経歴事項

3 あなたの経済状況

収入 約 万円（年収・月収）
負債 約 万円（借入先，借入理由： ）
（負債等がない場合は「なし」と記載してください。）

4 本人の介護や生活に関わっていたり，相談されている機関があれば，その
名称・連絡先

5 本人の今後の療養看護の方針，計画について，具体的に書いてください。
（今後の生活の拠点，定期的な面会等について）

6 日常的な財産管理の方針について，具体的に書いてください。
（通帳等の保管，年金等の受領や公共料金等の支払などについて）

7 今後，本人のために多額の出費や不動産の処分などを予定している場合には，その理由と内容を記載してください。

※用紙が足りない場合は，適当な用紙を使用してください。

回答年月日 平成 年 月 日 記入者 _____ 印

記載例

候補者（後見 正夫）に関する照会書

※候補者ご自身が記入してください。

1 あなたの現在の生活状況

(1) 住所（電話番号・携帯電話番号）

〒652-0000 神戸市兵庫区荒田町1丁目〇〇番〇号

電話 078(520)0000

携帯電話 090-0000-0000

(2) あなたの職業（職種、勤務先、勤務先での役職・肩書など）

会社員 a b c株式会社 経理課長

(3) あなたの家族（同居別居にかかわらずご記入ください。）

氏 名	年齢	続柄	職 業	住 所
後見乙子	〇〇	妻	無職	候補者に同じ
後見春子	〇〇	長女	会社員	東京都〇〇区
後見夏夫	〇〇	長男	高校生	候補者に同じ

(4) 健康状態、その他生活上の特記事項

胃潰瘍治療のため、週1回通院中

2 あなたの経歴（出生、居住地、学歴、職歴、結婚等）を記入してください。

年月日	経歴事項	年月日	経歴事項
昭和24・〇・〇	出生		
昭和43・3・	兵庫県立〇〇高校卒業		
昭和44・4	(株)〇〇入社		
昭和50・10	乙子と結婚		
昭和52・3	(株)〇〇辞職		
昭和52・4	a b c株式会社 入社		
平成2・	現住所に転居		
	現在に至る		

3 あなたの経済状況

収入 約 800 万円 (年収) 月収)

負債 約 1,512 万円 (借入先, 借入理由: 住宅ローン)
(負債等がない場合は「なし」と記載してください。)

4 本人の介護や生活に関わっていたり, 相談されている機関があれば, その名称・連絡先

〇〇在宅介護サービスセンター 078-000-0000 担当 佐藤さん

〇〇苑 担当 田中さん

5 本人の今後の療養看護の方針, 計画について, 具体的に書いてください。
(今後の生活の拠点, 定期的な面会等について)

当面, 老人介護保健施設で生活させ, 月2~3回, 面会する予定, 本人の様子が安定すれば, 同居もありうるが, 難しい場合は老人ホーム入所も検討する。

6 日常的な財産管理の方針について, 具体的に書いてください。
(通帳等の保管, 年金等の受領や公共料金等の支払などについて)

公共料金, 施設利用料などできるだけ通帳引き落としとする。通帳等は私が保管する。当面, 利用しない通帳は貸金庫に保管する。

7 今後, 本人のために多額の出費や不動産の処分などを予定している場合には, その理由と内容を記載してください。

不動産を売却し, 老人ホーム入所費用, 医療費等に充てたい。

※用紙が足りない場合は, 適当な用紙を使用してください。

回答年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日 記入者 後 見 正 夫 ㊞