

本人（後見 太郎 さん）に関する照会書 <記載例>

1 本人の生活状況について

現在の居所等

病院入院，施設等に入所中（所在地，病院・施設名，電話番号）

上記以外で生活

住所・電話番号 神戸市兵庫区荒田町3-46-1 078-520-0000
同居者 あり（ 3 人） なし

2 本人の健康状態（身体的な症状等）

- (1) 精神障害手帳 なし あり（1 2 3級）
 (2) 身体障害者手帳 なし あり（1 2 3 4 5 6 7級）
 (3) 療育手帳 なし あり（A B1 B2）
 (4) 要介護認定 なし あり（要支援 要介護1 2 3 ④ 5）

3 本人の判断能力（できることに○，できないことに×，時々で違うことに△，とつけてください。）

- (×) 名前を正確に言える (×) 生年月日と年齢が正確に言える
 (×) 今日の日付が言える (○) 自分の居場所がわかる
 (○) 簡単な会話ができる (×) 100-7が答えられる
 (×) ひとりで買い物ができる (×) 自分の財産をほぼ把握している

4 本人の経歴（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 |
|--------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 大13・〇・〇昭 17・〇・〇 | 3人兄弟の1番目として出生 最終学歴（〇〇学校）を卒業 | 平14・〇・〇 平16・〇・〇 | 老人介護保険施設〇〇苑に入所 〇〇病院に入院 現在に至る |
| 昭19・〇・〇 昭22・〇・〇 | 〇〇会社に就職（事務職） 花子と結婚 | | |
| 平12・〇・〇 | 妻死亡，その後一人暮らし | | |

5 本人の配偶者，親，子，兄弟姉妹の氏名，連絡先を記載してください。

（親族の意向をうかがうことがあります。）

| 本人との関係 | 氏名 | 年齢 | 住所 | 電話番号 |
|--------|------|----|--|--------------|
| 長男 | 後見 正 | 〇〇 | 〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町3-46-1 | 078-520-0000 |
| 長女 | 〇〇〇〇 | 〇〇 | | 06-1111-2222 |
| 妹 | 〇〇〇〇 | 〇〇 | 〒540-0000 大阪市中央区〇〇1-1-1 〒655-0000 神戸市垂水区〇〇1-1-1 | 072-000-000 |

6 特記事項

※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 ⑧