

後見人等候補者事情説明書

(後見開始, 保佐開始, 補助開始)

※ この事情説明書は, 後見人等候補者が記載してください。

記入年月日及び記入者の氏名

令和 年 月 日 氏名: _____ 印

申立人である → 1の記載は不要です。2から記入してください。

1 あなた(後見人等候補者)の住所, 氏名等を記入してください。

(1) 住 所 _____ (〒 -) _____ 電話 _____ () _____

(2) 氏 名 _____

(3) 生 年 月 日 _____ 大正・昭和・平成 _____ 年 月 日生 (_____ 歳)

(4) 本人との関係 _____

(5) 職業(勤務先) _____

(6) 平日昼間の連絡先 _____ TEL _____

2 あなたは次のいずれかの事由に該当しますか。

- 未成年者
- 家庭裁判所で成年後見人等を解任された者
- 破産者で復権していない者
- 本人に対して訴訟をしたことがある者, その配偶者又は親子である者
- 上のいずれにも該当しない。

4 病歴・健康状態

あなたの病歴，現在の健康状態について記入してください。

過 去 の 状 態		現 在 の 状 態	
既 往 歴	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 普通の健康体である。	状態の説明
	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月から	<input type="checkbox"/> 時々病気にかかる。	
	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 現在病気にかかっている。	
	約 年 月間	<input type="checkbox"/> 身体に障害がある。	
		<input type="checkbox"/> その他	

5 本人の今後の療養看護の方針や計画について，お考えになっているところを具体的に記入してください（今後の生活の拠点，必要となる医療や福祉サービス，身の回りの世話等）。

6 本人の財産を適正に管理していく上で，問題点や心配なことがある場合には，具体的に記入してください。

7 あなたが本人のために立て替えて支払ったものがあれば，その額及び内容を記入してください。

金 額	内 容

8 後見人等の役割について

(1) 「成年後見申立てのしおり」を読みましたか。

- 全て読み、内容も理解している。
- 全て読んだが、理解できなかった部分がある。
- 読んでいない、又は見せてもらっていない。

→申立人にしおりをお渡ししてありますので、読んでください。

(2) しおりを読み理解できなかったこと、さらに知りたいことがあれば書いてください。

(3) 後見人等の役割、責任について理解しましたか。

- はい
- 次のことがわからない、又は次の点についてもっと知りたい。

