

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

平成 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。

3 身上・経歴等

(1) あなたの家族を記入してください。

氏 名	年齢	続柄	職業（勤務先，学校名）	同居・別居の別	備考

(2) あなたの経歴（出生，学歴，職歴，結婚，出産等）を記入してください。

年月日	学歴・職歴・家族関係等の変動		
	出生		
	中学校卒業		

(3) あなたの経済状態について記入してください。

① 収入： 月収・年収 約 万円 内訳：給与等 万円
年金等 万円

※ その他の収入（内容： ）
万円

※ 夫など家族の収入で生計を立てているときは、その人の収入を記入してください。

② 負債（借入先，借入目的，金額） ☐ 負債はない。

借入先	借入目的	金 額
		万円
		万円
		万円

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	☐ ある ☐ ない	☐ 普通の健康体である。	状態の説明
	☐ 昭・ ☐ 平 年 月 から	☐ 時々病気にかかる。	
	☐ 昭・ ☐ 平 年 月 まで	☐ 現在病気にかかっている。	
	約 年 月間	☐ 身体に障害がある。	
		☐ 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。

.....

.....

.....

.....

.....