

付票3 後見人等候補者について

※この書面は、必ず候補者自身が記入してください。

記入年月日及び記入者氏名

平成 年 月 日

氏名 _____ 印

1 候補者の住所、職業、連絡先について

住所 〒 _____

自宅電話番号 _____

携帯電話番号 _____

職業 _____

勤務先名称 _____

勤務先電話番号 _____

※1 自宅へ電話をした際に家族の方に裁判所の者と名乗ってもよろしいですか。

かまわない 裁判所の名前は出さないでほしい

※2 仕事中に裁判所から携帯に電話をしてもよろしいですか。

かまわない ____時～____時ならよい やめてほしい

※3 自宅、携帯とも連絡がつかない場合、裁判所職員の個人名で勤務先に電話をしてもよろしいですか。

かまわない ____時～____時ならよい やめてほしい

2 候補者は、次のいずれかの事由に該当しますか。

該当する

未成年者

家庭裁判所で成年後見人等を解任された者

破産決定を受けて復権していない者

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

いずれにも該当しない

3 候補者と本人との身分関係及び交流状況について

身分関係 本人の _____

現在、本人と 同居中（同居を開始した時期 _____ 年 月～）

別居中（別居した時期 _____ 年 月～）

別居中の場合、本人との面会の状況 月に _____ 回程度 2～3か月に1回程度

半年に1回程度 年に1回程度

ほとんど会っていない

その他（ _____ ）

4 候補者の経歴について

（最終学歴） 卒業又は中退年月と学校名	（生活歴） 結婚、離婚、家族の死亡など
年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	年 月
	年 月
	年 月
	年 月

(職歴) 期 間	勤 務 先	勤 務 内 容, 役 職 など
年から 年間		

5 候補者の健康状態について

- 普通である
- 不安がある（具体的理由 _____）
過去にかかった大きな病気
時期 _____年頃 病名 _____
時期 _____年頃 病名 _____

6 候補者のご家族について

続 柄	氏 名	年 齢	職 業 (勤 務 先)	1 か 月 の 収 入 (万円)	1 か 月 の 支 出 (万円)	借入金 (保証債務を含む) (万円)	備考(同居・ 別居など)

7 候補者の経済状況について

(1) 候補者の収入及び支出

収 入			支 出		
収入合計	年額約 (月平均)	万円 万円)	支出合計	月額 約	万円
内 訳			主 な 内 訳		
給与・賞与	年額約 (月平均)	万円 万円)	生活費, 学費 住居費	月額 約	万円
自営業の場 合の所得	年額約 (月平均)	万円 万円)	税金	月額 約	万円
不動産収入	年額約 (月平均)	万円 万円)	保険料	月額 約	万円
年金	年額約 (月平均)	万円 万円)	ローン返済	月額 約	万円
その他	年額約 (月平均)	万円 万円)	その他	月額 約	万円

※候補者に収入がない場合、又は候補者の収支が赤字の場合

候補者の生活費を負担している方の氏名 _____ 続柄 _____
負担している方の月収 _____ 万円

(2) 候補者の資産

預貯金総額	約	万円
土地	<input type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> その他	約 m ²
建物	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他	延べ約 m ²
有価証券	種類	評価額 約 万円

(3) 候補者の借入金 : 有 (以下を記入) 無

借入先	借入目的	借入残額	返済額
			滞納の有無
		万円	月 万円 賞与時 万円 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (月)
		万円	月 万円 賞与時 万円 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (月)
		万円	月 万円 賞与時 万円 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (月)

8 候補者が本人のために立て替えた金銭 有 (以下を記入) 無

金額	内容	本人からの返還について
円		<input type="checkbox"/> 求める <input type="checkbox"/> 求めない
円		<input type="checkbox"/> 求める <input type="checkbox"/> 求めない
円		<input type="checkbox"/> 求める <input type="checkbox"/> 求めない

9 後見人等に選任された場合の方針・計画について

(1) 療養看護の方針や計画について (今後の生活の拠点, 必要となる医療や福祉サービス, 身の回りの世話などの予定)

(2) 財産管理の方針や計画について (本人の財産に関する契約や処分, 多額の入金など, 財産の変動の予定があれば, その時期と内容も記載してください)

10 後見人等の役割について

(1) 申立人から「成年後見申立ての手引」を見せてもらいましたか。

- すべて読み、内容も理解している。
- すべて読んだが、理解できなかった部分がある。
(不明, 疑問な点)

- 読んでいない, または見せてもらっていない。

→申立人に手引をお渡ししてありますので, お読みください。

なお, 静岡家庭裁判所のウェブサイトにも申立ての手引きを掲載しています。

(2) 成年後見手続説明用ビデオ「成年後見～利用のしかたと後見人の仕事～」について

- 視聴し, 内容も理解している。
- 視聴したが, 理解できなかった部分がある。
(不明, 疑問な点)

- 視聴していない

→裁判所のウェブサイト動画を配信しておりますのでご覧ください。

裁判所ウェブサイト (<http://www.courts.go.jp/>) →トップページ画面右側メニュー「動画配信」

→成年後見手続説明用ビデオ「成年後見～利用のしかたと後見人の仕事～」