

本人（ ） さん）に関する照会書

※申立人か候補者のうち、本人の事情を詳しく把握している方が記載してください。

年 月 日

記入者の氏名 印

1 本人は、今回の手続をすることを知っていますか。

- ☐ 話していないので知らない
☐ 話しても理解できる状態ではない
☐ 話したが理解しているのかどうか分からない
☐ 知っている →手続をすることに ☐ 同意している ☐ 反対している

2 本人の生活

(1) 本人は、現在どこで生活していますか。

- ☐ 病院又は施設
名 称
所 在 地

- ☐ 自宅 同居者 →☐ なし（1人暮らし）
☐ あり（ 人同居）

(2) 本人の心身の状態（※ 該当の手帳、介護保険証のコピーを添付してください）

ア 手帳交付の有無

- ☐ あり ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 1 ・ 2 ・ 3 級）
☐ 身体障害者手帳
（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 級）
☐ 療育（愛護）手帳（ A ・ B ・ C ）
☐ なし

イ 要介護認定の有無

- ☐ あり →☐ 要支援（区分 1・2） ☐ 要介護（区分 1・2・3・4・5）
☐ なし

3 本人の病歴（入院歴、主な病名）をわかる範囲で記載してください。

年月日	病歴	年月日	病歴
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	

4 本人の親族

- (1) 本人の配偶者、子、親、兄弟姉妹等、本人の相続人となるべき方々の氏名、住所等を記載してください。

「同意の有無」欄には、今回の手続に関する同意について、該当するものに○を付してください。

なお、上記親族の記載された親族関係図を作成していただき、上記親族の同意書を添付してください（同意書は可能な範囲で結構です。）。

氏 名	年齢	続柄	住 所	電話番号	同意の有無
			〒		有・無
			〒		有・無
			〒		有・無
			〒		有・無
			〒		有・無
			〒		有・無

- (2) 本人の身上監護、財産管理等について、親族の間に意見の違いや、親族の同意書を提出できない理由はありますか。

☐ ない

☐ ある（意見の違いがある場合は、誰と誰との間でどのような違いがあるのかを、また、親族の同意書を提出できない場合はその理由を、具体的に書いてください）

5 本人の財産について

- (1) 本人の財産状況について、記載例を参照して、別添の「財産目録」及び「本人収支表」を作成してください。

※ 財産の内容を示す資料（不動産登記簿謄本、通帳や証書など）や収支内容を示す資料（年金証書、源泉徴収票、支払明細書など）のコピーを付けてください。

- (2) 現在、本人の財産及び収支を事実上管理しているのは誰ですか。

☐ 本人

☐ 申立人

☐ 施設

☐ その他の人（氏名 ）

☐ 不明