

個別報告 2-1

【成年後見監督人・任意後見監督人】**受任者は毎回記入してください**

報告日：(西暦) 年 月 日

報告者 (監督人)	受講者番号	都道府県士会
	氏名	

1、概要 (毎回記入・データベース項目)

ケース番号	No. (前回報告と同じ番号を使ってください)	家裁基本 事件番号	平成・令和 年(家)第 号
報告種別	<input type="checkbox"/> 新規受任 <input type="checkbox"/> 定期報告 <input type="checkbox"/> 終了報告 <input type="checkbox"/> 引継完了 <input type="checkbox"/> 辞任 交代の場合	終了・辞任の年月：(西暦) 年 月 引き継ぎ完了の年月：(西暦) 年 月 終了・辞任の理由 { }	
本人	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 歳代 前半・後半
	判断能力の障害の種別	<input type="checkbox"/> 認知症高齢 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> その他 () 要介護度もしくは長谷川式スケール、障害程度区分	
	現在の居所	<input type="checkbox"/> 在宅(独居・家族と同居・グループホーム・サービス付高齢者向け住宅) <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 施設(有料老人ホーム含む) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	資産状況 ※本人(個人)の 資産状況	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> その他	
成年後見人 任意後見人	後見人	<input type="checkbox"/> 親族(内訳：) <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> その他(内訳：)	
	就任年月若しくは契約年月	(西暦) 年 月	
申立	申立人	<input type="checkbox"/> 家裁の職権 <input type="checkbox"/> 任意後見受任者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 成年後見人等	
審判	家裁	家裁	支部(支所)
	審判確定年月	(西暦) 年 月	
	監督人区分	<input type="checkbox"/> 後見監督人 <input type="checkbox"/> 任意後見監督人 <input type="checkbox"/> 保佐監督人 <input type="checkbox"/> 補助監督人	
	複数後見監督	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有り(複数後見の相手)	
報酬	報酬付与	<input type="checkbox"/> 報酬付与申立をしたことがある(西暦) 年 月 (直近の付与額を下記に記入) <input type="checkbox"/> 報酬付与申立をしたことがない(その理由を下記に記入) <input type="checkbox"/> 受任後一年未満である <input type="checkbox"/> 被後見人等が資力に乏しく報酬が期待できない <input type="checkbox"/> 兼業禁止規定との兼ね合い等の職場の事情で申立てていない <input type="checkbox"/> その他(具体的に：)	
	直近の付与額	月額平均 <input type="checkbox"/> 1万未満 <input type="checkbox"/> 1~2万未満 <input type="checkbox"/> 2~3万未満 <input type="checkbox"/> 3~4万未満 <input type="checkbox"/> 4~7万未満 <input type="checkbox"/> 7万以上	
	報酬の受領	<input type="checkbox"/> 未受領 <input type="checkbox"/> 一部未受領	
備考			

個別報告 2-2

報告者氏名

ケース番号

No.

2、申立～選任の経緯（初回報告のみ記入ください）

- ・ 本人の氏名、住所地、利用施設（機関）、援助者等の氏名、所属先名称等の固有名詞は、原則として無作為のアルファベットで表記し、個人、地域、施設等が特定されることのないように記載してください。

<u>監督申立の理由・経緯</u>	
<u>選任時の本人の状況</u>	
	申立から審判までの期間：約 ヶ月（交代の場合は記載不要）
選任の経緯	<input type="checkbox"/> <u>家裁からばあとなあへの依頼</u> <input type="checkbox"/> <u>中核機関・関係機関からばあとなあへの依頼</u> <input type="checkbox"/> <u>中核機関等からの直接の依頼</u> <input type="checkbox"/> <u>中核機関等以外からの直接依頼（依頼元：_____）</u>

個別報告 2-3

受任者は毎回記入してください

報告者氏名

ケース番号 No.

3、後見人・本人の状況および後見活動の内容

(該当項目にチェックが入った場合は必ず具体的状況を記載してください)

後見人との連絡等の頻度について	実施回数は、 過去6カ月間に() 回	(回数が『0』の場合は、以下に理由を記述)
被後見人の心身状況について	心身状況で気になることが 1 <input type="checkbox"/> ある 2 <input type="checkbox"/> ない	(ある場合は、以下に具体的内容と対応方法を記述)
被後見人の経済状況について	収支は 1 <input type="checkbox"/> 黒字である 2 <input type="checkbox"/> ぎりぎりである 3 <input type="checkbox"/> 赤字である 4 <input type="checkbox"/> 不明である	(<u>多額の変動があった場合は、変動理由</u> 、不明の場合は、以下に今後の対応について記述)
報告者と後見人との関係について	後見人との関係は、 1 <input type="checkbox"/> 課題がある 2 <input type="checkbox"/> 課題がない 3 <input type="checkbox"/> その他	(状況を記述)
報告者と関係機関等との連携・調整について	関係機関との連携や調整は、 1 <input type="checkbox"/> 課題がある 2 <input type="checkbox"/> 課題がない 3 <input type="checkbox"/> その他	(状況を記述)
家裁への報告状況について	直近の報告年月(西暦) 年 月	(1年以上報告していない場合、以下に理由と今後の報告予定を記述)
その他、活動上の課題	都道府県士会ばあとなあに 対して、後見活動上の疑問 点や質問が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	(ある場合は、以下に内容を記述)
現在の後見監督活動の計画・内容 ※必ず記入してください ※終了報告の場合は終了事務の報告、辞任の場合は辞任に至った経緯と引き継ぎの状況		