**個別報告3-1**

【任意後見人等】**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  (任意後見人) | 受講者番号 |  | 都道府県士会 |  |
| 氏名 |  | | |

１、概要（毎回記入ください・データ―ベース項目）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ケース番号 | （前回報告と同じ番号を使ってください） | | | | | |
| 報告種別 | 1□新規受任  2□定期報告  3□終了報告  4□引継完了報告  5□辞任報告 | | 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 | | □男　□女 | 年齢 | | 歳代　前半・後半 |
| 判断能力の障害の有無・種別 | | 1□判断能力の □判断能力の障害有り  障害無し 2□認知症高齢 3□知的障害  4□精神障害 5□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 | | 1□在宅　（ ひとり暮らし・家族と同居・グループホーム）  2□病院  3□施設  4□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 資産状況  ※本人（個人）の  資産状況 | | 1□生活保護受給世帯  2□住民税非課税世帯  3□その他 | | | |
| 区分  **※「任意代理契約のみ」は将来的に任意後見契約締結するものに限定** | | | 1□任意後見契約のみ締結　（見守り以外の活動はない）  2□任意後見契約と任意代理契約を平行して締結  　（現在任意代理に基づいて活動中）  3□監督人の選任を受けて、任意後見人として活動中 | | | |
| 4□任意代理契約のみ締結し、現在活動している (左欄※参照) | | | |
| 契約の締結 | | 任意後見契約 | 締結日：（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 任意代理契約 | 締結日：（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 公証役場名 |  | | | |
| 任意後見監督人の選任 | | 監督人の有無 | 0□無し　　1□有り | | | |
| 家裁 | 家裁　　　　　　　支部（支所） | | | |
| 申立人 | 申立人：1□任意後見人  　　　　2□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 審判の確定日 | （西暦）　　　　年　　月　　日 | | | |
| 監督人の職業等 | 1□社会福祉士 2 □弁護士  3□司法書士 4□法人　　5□その他（　　　　　　　　） | | | |
| 複数任意後見監督  0□無　　1□有り（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 報酬  （単位：円、例10,000円） | | 受任者報酬 | 月額　　　　　　円（見守り以外の活動はない場合の報酬） | | | |
| 任意後見報酬 | 月額平均 □1万未満 □１～２万未満 □２～３万未満 □３～４万未満  □４～７万未満 □7万以上（任意後見人に就任した時の報酬） | | | |
| 任意代理報酬 | 月額　　　　　　円（任意代理に基づいて活動中の報酬） | | | |
| 備考 | |  | | | | |

**個別報告3-2初回報告のみ記入ください　報告者氏名　　　　　　ケース番号No.**

**２、契約の締結**

① 任意後見契約・任意代理契約書の添付はしないでください。その代わりに個別報告に契約締結日、代理権の内容を明記してください。

②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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約締結時の本人の状況 | |  | | |
| 契約締結の理由・経緯 | |  | | |
| 相談開始から契約締結までの期間：約　　　　ヶ月 | | |
| 契約締結年月 | | （西暦）　　　　　　　年　　　月 | | |
| 代理権の内容 | |  | | |
| **個別報告3-3** | | **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、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）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人との面会の頻度について | 実施回数は  過去6か月間に（　　　）回 | (頻度が月１回以外の場合は、以下に理由を記述) |  |
| 本人の心身状況について | 心身状況で気になることが  1□ある  2□ない | (ある場合は、以下に具体的内容と対応方法を記述) |  |
| 経済状況に  ついて | 収支は  1□黒字である  2□ぎりぎりである  3□赤字である | (赤字の場合は、以下に今後の対応について記述) |  |
| 報告者と本人との関係について | 本人との関係は、  1□良好である  2□良好ではない  3□その他（意思疎通困難等） | (良好ではない、その他の場合は、以下に状況を記述) |  |
| 報告者と親族との関係について | 親族との関係は、  1□良好である  2□良好ではない  3□その他（いない場合等） | (良好ではない、その他の場合は、以下に状況を記述) |  |
| 報告者と関係機関等との連携や調整について | 関係機関との連携や調整は、  1□良好である  2□良好ではない  3□その他 | (良好ではない、その他の場合は以下に状況を記述) |  |
| 監督人への報告状況について  （※委任代理時点では記載不要） | 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 | 都道府県士会ぱあとなあに対して、後見活動上の疑問点や質問が  1□ある  2□ない | (ある場合は、以下に内容を記述) |  |
| 現在の後見活動（身上監護、財産管理に関すること）の計画・内容（※委任代理契約段階を含む）  ※必ず記入してください  ※委任代理中の方は、任意後見監督人選任の時期についての判断を記述ください  ※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を記述ください | | | |