様式5（第5条第1項第1号関係）

公益社団法人　日本精神保健福祉士協会　会長　殿

# 後見等事務報告書

年　　月　　日

| クローバー管理番号 | 20　　－ | 氏名 | ㊞ | 構成員番号 | |
|---|---|---|---|---|---|

＜記入方法＞

本人に関し、前回報告時以後の後見等事務状況について下記の質問（□の部分は、該当事項にチェック）にお答えください。自由記載欄で書ききれない場合は別紙を作成ください。

※固有名詞等、個人の特定につながる内容は絶対に記載しない

## １．身上保護

### １）本人の状況

・心身状況について

□　変化なし

□　以下のような変化があった

・生活、療養状況について

□　変化なし

□　以下のような変化があった

・判断能力の程度について

□　現類型で適切

□　判断能力の低下や回復がみとめられるため他の類型への申立てや取消を検討

理由：

### ２）本人との関係

□　課題なし

□　以下のような課題があった

### ３）親族との関係

□　課題なし

□　以下のような課題があった

４）関係機関との関係

☐　課題なし

☐　以下のような課題があった

| |
|---|
| |

## ２．財産管理

本人の財産管理全般について

☐　課題なし

☐　以下のような課題があった

| |
|---|
| |

・1000 万円を超える預貯金管理について

☐　対象外もしくは対応済

☐　後見制度支援信託・後見制度支援預金の利用に至った

☐　ペイオフ対策として決算用口座に変更した

☐　未対応

・立替金の有無について

☐　本人との間に立替金はない

☐　日常的に立替金がある

| |
|---|
| 理由： |

## ３．家庭裁判所への報告

### １）後見監督について

・家庭裁判所へ定期報告をしましたか

☐　報告書を　　年　　月　　日付で提出した

☐　報告書を提出していない

| |
|---|
| 理由： |

### ２）報酬付与申立について

・前回報告から今回報告までの間に報酬付与申立をしましたか

☐　　年　　月　　日付で報酬付与の申立をした

☐　報酬付与の申立をする予定

☐　報酬付与の申立をしていない

| |
|---|
| 理由： |

・成年後見制度利用支援事業の報酬助成制度は申請しましたか

☐　報酬助成制度対象外

☐　報酬助成制度を申請した

・成年後見人等への報酬について課題があれば以下に記載してください

| |
|---|
| |

## ４．成年後見人等の状況

### １）前回報告以降における成年後見人等の体制について

☐ 前回報告時と変わらない

☐ 単独（複数）での成年後見人等から複数（単独）での成年後見人等へ変更があった

| |
|---|
| （審判日、追加（取消）された成年後見人等の職種、事務分掌の有無などを記入） |

☐ 監督人の選任を受けた

| |
|---|
| （審判日、選任された監督人の職種などを記入） |

### ２）代理権と同意権限の変更について

☐ 後見類型のため非該当

☐ 保佐・補助類型だが変更はなし

☐ 保佐・補助類型で代理権と同意権限の一部追加もしくは取消があった

**⇒該当部分の審判書もしくは登記事項証明書の写しを添付してください**

### ３）事務分掌の変更について

☐ 単独受任のため非該当

☐ 複数受任であり、前回報告時の権限分掌に変更はなし

☐ 複数受任であり、前回報告時の権限分掌に変更があった

**⇒該当部分の審判書もしくは登記事項証明書の写しを添付してください**

### ４）あなた自身のことについて

☐ 私の住所や職業・健康状況などについて、特段の変化はない

☐ 以下のような変化があった、または、以下のように変わる予定がある

| |
|---|
| |

☐ その他

| |
|---|
| |

※個別具体的な相談がある場合は、適宜相談受付書を利用して運営委員会にご相談ください。

2024年7月版