

成年後見人等候補者推薦依頼文・様式（参考）

〇〇第 ■ 号
令和 年 月 日

公益社団法人 新潟県社会福祉士会 会長 様

〇〇〇地域包括支援センター
管理者 △ △ △ △ 印

◆◆（◆◆には成年後見、保佐、補助のうち予定されている類型を記入）人候補者の推薦について（依頼）

当センターにおいて成年後見申立の支援を行っている別紙のケースについて、成年後見センター「ぽあとなあ新潟」より◆◆（◆◆には成年後見、保佐、補助のうち予定されている類型を記入）人候補者を推薦くださるようお願いいたします。

（添付書類）

- ・成年被後見人等の基本情報

（問合先）

〇〇〇地域包括支援センター
（担当： ）

〒△△△-△△△△

■市●区〇〇 ◇-◇-◇

Tel

成年被後見人等の基本情報

ふりがな 氏 名 ※氏名を入れていただくことが難しい場合はイニシャルでも構いません。		年 齢	歳代 前半・後半	性 別	1□男性 2□女性
住 所 ※番地やアパート名まで入れていただくことが難しい場合は、○○市□□区◆◆町まででも構いません。			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（ ）	
判断能力の障害の種別	1□認知症高齢 3□精神障害 2□知的障害 4□その他（ ）		1□要介護度（1・2・3・4・5）、 長谷川式（ ）点 2□障害支援区分（1・2・3・4・5・6）		手帳の有無 □有 ・ □無 精神 級 療育 A・B
申 立 人	1□本人 2□親族（本人との関係： ） 3□市町村長 4□その他（ ）			申し立ての種類	1□成年後見 2□保佐 3□補助
家族状況 ※親・配偶者・子供等の有無、死亡、行方不明他の親族の有無、支援可能かなどの現在の関係性について、わかる範囲で記入してください。			親族関係図 <p>記載例</p> <p>78歳 入院中</p> <p>叔母（70後半）</p> <p>妹</p>		
申立の本人の状況 ※生活歴等含む			申立に至った経緯		
資産・負債の状況 ※預貯金、株式や債券、不動産、借金等の状況			年間収支 ※大まかな収入と支出を記入してください。		
今後について ※後見人等の就任後にしなければならないことや期待されていること					