**個別報告1-1**

|  |  |
| --- | --- |
| 【成年後見人等】**受任者は毎回記入ください** | 報告日：（西暦）　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 報告者(成年後見人等) | 受講者番号 |  | 北海道社会福祉士会 |
| 氏名 |  | 所属地区支部 |  |

１、概要（毎回記入ください・データ―ベース項目）

|  |  |
| --- | --- |
| ケース番号 | No. （※「（受講者番号）－（ケース番号）」とし、前回報告と同じ番号を使ってください） |
| 報告種別 | 1□新　　規2□定　　期3□終　　了4□引継完了5□辞　　任 | 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 |
| 本人について | 性別 | 1□男性　2□女性 | 年齢 | 　　歳代　前半・後半 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 要介護度もしくは長谷川式スケール、障害支援区分 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申立について | 申立人 | 1□本人　2□親族（本人との関係：　　　　　　　　　　　　　　　　）3□市町村長（市長より権限を委譲された区長を含む）4□家裁の職権5□法定代理人（後見人等）　6□任意後見人7□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 鑑定書 | 1□有り（鑑定料　　　　　円、□不明）0□なし　　2□不明 |
| 審判について | 家裁 | 　　　　　家裁　　　　　　　支部（支所） |
| 審判確定年月 | （西暦）　　　　年　　　月 |
| 類型 | 1□成年後見　　2□保佐　　3□補助 |
| 複数後見 | 1□有り　（複数後見の相手：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）0□なし　（事務分掌の有無：□なし　□有り：　　　　　　　　　　） |
| 後見監督人 | 0□なし　1□有り（監督人の職業：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 報酬について | 報酬付与 | 1□報酬付与申立をした（西暦）　　　年　　月（直近の付与額を下記に記入）2□申立中である0□報酬付与申立をしたことがない（その理由を下記に記入）　1□受任後一年未満である　2□被後見人等が資力に乏しく報酬が期待できない　3□兼業禁止規定との兼ね合い等の職場の事情で申立ていない4□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 直近の付与額 | 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 |
| 報酬の受領 | □全額未受領　　□一部未受領 |
| 成年後見制度利用支援事業等の利用状況 | □成年後見制度利用支援事業の適用を受けている1□①申立経費の助成を受けている（□求償あり・□求償なし）2□②報酬助成を受けている（金額：月額　　　　　　　　円）3□成年後見基金の適用を受けている（金額：月額　　　　　　　　円） |
| 備考 |  |