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 | 0 |

＜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、下記の質問にお答えください（□の部分は、該当事項にチェックしてください）。

※固有名詞等、個人の特定につながる内容は絶対に記載せず、必要に応じて無作為のアルファベット表記とすること。

**１．本人の生活状況等について**

１）本人の現在の生活状況等をご記入ください。

 前回報告時と変わらない。

 前回報告時と変わった。

|  |
| --- |
|  |

２）本人の今後の生活についての予定をご記入ください。

 本人は、今後も現在と同様に暮らしていく予定である。

 その他

|  |
| --- |
|  |

３）本人の心身状況についてご記入ください。

 以前とあまり変わっていない。

（補足事項があれば記入）

 以前よりも悪化している。

 以前より回復している。

**２．家庭裁判所への報告について**

１）直近１年以内で家庭裁判所へ定期報告をしましたか。

 報告書を　　　年　　　月　　日に提出した

⇒直近１年以内における家裁からの指摘事項

 なし

 あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 報告書を提出していない

⇒理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２）直近１年以内に報酬付与の申立はしましたか。

 報酬付与の申立をしていない

 報酬付与の申立をした

⇒期間（　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日）

⇒成年後見制度利用支援事業の適用： 受けている　 受けていない

**３．成年後見人等の状況について**

１）前回報告以降における成年後見人等の体制についてご記入ください。

 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） |

 後見制度支援信託の利用に至った。

⇒信託契約締結した日（　　　　年　　　月　　　日）

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）あなたの住所・職業・経済状況・健康状況などの変化についてご記入ください。

 私の住所や職業・経済状況・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。

|  |
| --- |
|  |

※辞任を考えている場合は、家庭裁判所へ辞任申立をする前に、クローバー運営委員会に辞任相談書を提出していただき協議する必要があります。