

## 市民後見人活動報告書

(市民後見人バンク登録者用)

令和〇〇年 〇月 〇日

被後見人等 後見 一郎 様の  
〇〇年 〇月 〇日から 令和 〇〇年 〇月 〇日までの  
 市民後見人後見等活動について下記のとおり報告します。

報告者(後見人等)① 甲野 太郎報告者(後見人等)② 乙野 花子

1. 被後見人等の概要について			
(1) 被後見人等 氏名	後見 一郎	年齢	満 〇〇才
(2) 報告種別	<input type="checkbox"/> 新規(選任後3ヶ月) <input checked="" type="checkbox"/> 定期(選任後12ヶ月以降) <input type="checkbox"/> 終了(終了の理由 )		
(3) 家庭裁判所への報告	令和 〇〇年 〇月 〇日に <input checked="" type="checkbox"/> 報告予定 <input type="checkbox"/> 報告済み <small>(選任後6ヶ月は除く)</small>		
(4) 審判年月日	令和 〇〇年 〇月 〇日		
(5) 類型	<input checked="" type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助		
(6) 申立者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族( ) <input checked="" type="checkbox"/> 釧路市長 <input type="checkbox"/> その他( )		
2. 被後見人等の現在の状況について			
(1) 現在の被後見人等の住所、入所先(入院先)について記載してください。			
現在の居所	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他( )		
住所	釧路市〇〇町〇丁目〇番〇号		
入所先(入院先)の名称	特別養護老人ホーム 〇〇ホーム		
入所先(入院先)の所在地	釧路市〇〇町〇丁目〇番〇号		
(2) 前回の報告(または審判)の後、被後見人等の心身の状況に変化がありますか。			
<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (ある場合は、心身の状況の変化の内容を具体的に記載してください。)			
令和〇〇年〇月〇日～〇月〇日まで、肺炎のため××病院に入院しました。			
(3) 被後見人の身上監護事務についての特記事項			
<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (ある場合は、その内容を具体的に記載してください。)			
上記により、日常生活全般に介護を要するようになったため、これまでの施設では対応が難しいと言われ令和〇〇年〇月に「〇〇ホーム」に入所施設が変わりました。			

