

特定非営利活動法人ソーシャルネット南のかぜ 成年後見人等依頼票

| | | | | |
|-------------------------|--|-------|--------------|-----|
| 依頼者 | | 担当者 | | 連絡先 |
| 住所 | | | | |
| 本人氏名 | | 性別() | 生年月日(年 月 日) | 歳 |
| 住所 | ()区市町村()○持家○賃貸:公営・民間 | | | |
| 居所 | ()沿線 駅 分 | | | |
| | 在宅・施設:()入院() | | | |
| 居所の異動 | 予定 未・有:()頃 :場所() | | | |
| 本人状況 | ○高齢者(認知診断 無・有 :診断名 介護度 | | | |
| | ○知的障害(区分) 手帳(級 度) 無 | | | |
| | ○精神障害(区分) 手帳(級 度) 無 | | | |
| | ○その他(具体的に: | | | |
| 世帯状況 | ○一人暮らし○高齢者のみ世帯○障害者のみ世帯○その他(家族と同居) | | | |
| 経済状況 | 収入(月額) 円 内容(生活保護・年金 その他) | | | |
| | 支出(月額) 円 内容() | | | |
| 資産状況 | 預貯金:なし~100万円~500万円~1000万円~2000万円~3000万円~5000万円以上 | | | |
| | 不動産:居住用 非居住用 | | | |
| | 負債:有()円 :無 | | | |
| 申立の事情 | | | | |
| 申立人 | 名前 本人・市長・親族(関係)・その他() | | | |
| 類型 | 任意・法定(補助・保佐・後見) 本人の同意(有・無) | | | |
| 親族関係 (ファミリー マップ等) | | | | |
| 特記事項 | 成年後見利用支援事業(有・無) | | | |