

成年後見にかかる調査票

笛吹市版 R6年3月

記入年月日	年 月 日 ()	所属名	
記入者		TEL	

相談者		本人との続柄	
		TEL	
フリガナ		生年月日	M・T・S・H
氏名	(男・女)		年 月 日 () 歳
住所 (住民票上)	市 電話(自宅等) (携帯等)		
障害と その程度	1 高齢者 [介護保険 ①未申請 ②申請中 ③認定済[a.要支援() b.要介護()] 2 知的障害者 [療育手帳 ①あり(-) ②なし] 3 精神障害者 [保健福祉手帳 ①あり(級) ②なし] (自立支援医療の利用 ①あり ②なし) 4 身体障害者 [身体障害者手帳 ①あり()種()級 ②なし] 障害名()		
日常生活 自立度	【障害高齢者の日常生活自立度】 自立 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2 【認知症高齢者の日常生活自立度】 自立 I IIa IIb IIIa IIIb IV M 【障害程度区分】 非該当 区分1 区分2 区分3 区分4 区分5 区分6		
財産状況	収入総額 月()円	支出総額 月()円	資産
	1 年金 円	1 家賃 円	預金()円
	国民・障害・共済・厚生・()	2 福祉サービス利用料 円	負債()円
	2 生活保護 円	3 生活費(食費等) 円	・
	3 賃金・工賃 円	4 その他() 円	・
4 その他() 円		不動産 あり・なし ()	
本人健康 情報	現病歴・既往歴		
	年月日	診断名 (医療機関・医師名)	経過
		(医師)	治療中・経過観察中・治療終了
健康状態	(医師)		
	(医師)		
	(医師)		
	かかりつけ医(あり・なし) ありの場合、病院名() 成年後見申立の診断書作成依頼(可・不可・要調整)		
ADL	(心身の状況) (日常生活の状況)		
本人の生活歴			

