

申立書付票

これは、申立書を補充するものです。申立書と一緒に提出してください。
あてはまる項目の□に☑印を入れ、空欄には実状を記入してください。

記入者（氏名 _____）

1 この申立ての内容に関して、あなた以外の人も含めて、これまでに家庭裁判所に事件を申立てたことがありますか。

ない

ある ⇒ 平成 _____ 年 _____ 月頃に、 _____ 家裁 _____ 支部・出張所に申立

事件番号が分かれば ⇒ 平成 _____ 年・第 _____ 号

事件名が分かれば ⇒ _____ 事件

2 あなたがこの申立てをすることをご本人は知っていますか。

知っている

同意の有無（ 同意している 反対している 不明 ）

知らない

その理由（ 理解できる状態でないため 知らせていない ）

（ その他 _____ ）

3 ご本人の病歴等を簡単に記入してください。

(1) 病歴、(知的・精神) 障害歴

_____ 歳頃に _____ と診断される。

(2) 病院又は、施設等の入院歴

_____ 年 _____ 月から（ _____ 年 _____ 月まで） _____ に入院

(3) 婚姻歴 無し 有り ⇒（ _____ 回）

(4) 子の人数 _____ 人（前婚までの子、非嫡出子、養子も含む）

4 候補者が、成年後見人・保佐人又は補助人に選任されることについて、ご本人はどう考えていますか。

賛成 反対 不明

その他 ⇒ _____

5 同意書を提出していない親族

記入内容 ⇒

氏名 = ご本人の配偶者, 親, 子, 兄弟姉妹など
 続柄 = ご本人からみた関係
 同意の意向 = 賛成○, 反対×, 不明△

氏名		続柄		年齢		意向	
住所	営 ()						
氏名		続柄		年齢		意向	
住所	営 ()						
氏名		続柄		年齢		意向	
住所	営 ()						
氏名		続柄		年齢		意向	
住所	営 ()						
氏名		続柄		年齢		意向	
住所	営 ()						

6 ご本人の現在の生活状況は, どのような状態ですか。

自宅で一人で生活している。

生活状況 ⇒

- 家族が訪問するなどして介護している。
 介護サービスを受けている。
 (要支援・ 要介護1・2・3・4・5)
 特に介護を受けていない。
 その他()

自宅又は家族の住居で家族と一緒に生活している。

同居者名..... (本人との関係.....)

老人ホーム, 病院, 療養所などの施設に入所している。(年 月から)

施設名..... (担当者氏名.....)
 (営 ().....)

7 ご本人の状態について

- 寝たきりである。 全面的に介護を要する。
 寝起きはできるが, 排泄・食事・入浴などの世話を必要とする。
 身の回りのことは, ほぼ自分でできる。
 その他()

8 次の認定を受けている場合は, 記入してください。

- 療育手帳(または, 愛の手帳) 障害程度()
 精神障害者手帳 障害程度()