

権利擁護支援検討調査票

令和7年12月改訂版 別紙2

作成年月日	年 月 日		所属先				
作成者			連絡先				
対象者氏名			生年月日				
住所(住民票)			電話				
現在いる場所			電話				
解決が必要な問題	<input type="checkbox"/> 日常的な金銭管理 <input type="checkbox"/> 電気・ガス、水道料金等の支払い <input type="checkbox"/> 年金や臨時福祉給付金の手続き <input type="checkbox"/> 預貯金等の管理・解約 <input type="checkbox"/> 保険金受取 <input type="checkbox"/> 賃貸借契約の更新 <input type="checkbox"/> 不動産の管理・処分 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 訴訟手続等 <input type="checkbox"/> 介護保険契約 <input type="checkbox"/> 身上保護(福祉施設入所契約等) <input type="checkbox"/> 虐待・権利侵害 <input type="checkbox"/> 消費者被害 <input type="checkbox"/> その他						
手帳等	要支援・要介護認定	非該当・申請中・要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5)					
	療育手帳		精神障害者保健福祉手帳				
その他医療費助成	身体障害者手帳		自立支援医療受給者証	有・無			
健康保険	国保・社保・後期高齢・生活保護	生活保護	受給無・申請中・受給有				
現病歴							
既往歴							
かかりつけ医			連絡先				
長谷川式/MMSE			診断日	年 月 日			
障害支援区分	非該当・申請中・1・2・3・4・5・6		その他の検査				
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			
本人の日常・社会生活の状況について	※できる場合には○、支援が必要な場合は×、一部支援が必要な場合は△をつけてください。 () 身体機能・生活機能(食事・入浴・着替え等)について () 日常的な行為に関する意思の伝達について () 日常的な行為に関する理解について () 日常的な行為に関する短期的な記憶について () 家族等を認識できているかについて () 日常の意思決定について () 金銭の管理について						
財産状況 ※わかる範囲で記載 ※推定の場合 <input checked="" type="checkbox"/>	収入総額	□推定	円	支出総額	□推定	円	資産等
	年金	□推定	円	家賃	□推定	円	貯金
	企業年金	□推定	円	施設費	□推定	円	有価証券等
	個人年金	□推定	円	入院費	□推定	円	不動産
	家賃収入	□推定	円	保険料	□推定	円	その他
	配当金	□推定	円	サービス費	□推定	円	負債
	生活保護	□推定	円	光熱水費	□推定	円	カード等の借入
	給与	□推定	円	通信費	□推定	円	入院施設等の利用料
	その他()	円	その他()	□推定	円	その他()	

財産管理者						
サービス利用状況	エコマップ					
本人の経歴	家族関係		学歴及び職歴			
	年・月	内容	年・月	内容		
後見制度の診断	<input type="checkbox"/> □口頭確認 / 後見・保佐・補助 <input type="checkbox"/> □診断書有 / 後見・保佐・補助 <input type="checkbox"/> □診断書を依頼する医師がない					
本人の金銭管理や手続きに関する意向	<input type="checkbox"/> □金銭管理ができないため、手伝ってほしいと思っている。 <input type="checkbox"/> □金銭管理はできないが、ご本人自身は必要性を感じていない。 <input type="checkbox"/> □契約手続きに不安があり、手伝ってほしいと思っている。 <input type="checkbox"/> □契約手続きができないが、ご本人は必要性を感じていない。 <input type="checkbox"/> □金銭管理・契約手続きについて理解できず、手続きを手伝ってもらう必要性もわからない。 <input type="checkbox"/> □その他（ ））					
本人の後見制度利用の意向	<input type="checkbox"/> □申立することを知っており、説明が理解できている。 <input type="checkbox"/> □申立することを説明したが、理解できない。 <input type="checkbox"/> □申立することを説明しておらず、知らない。 <input type="checkbox"/> □その他（ ））					
親族情報	親族関係図	連絡できる親族		続柄	申立	連絡先
					可・否	
					可・否	
					可・否	
					可・否	
本人と親族の関わり						
特記事項	※本人の人柄、支援の方向性等記載					