

権利擁護支援検討シート(1)

情報の分析	緊急対応に関する課題 関係調整に関する課題		担当機関 (現在課題対応している、 又は今後対応予定機関)	緊急性有
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい、依存への対応 <input type="checkbox"/> 親族、友人・知人との関係についての課題 <input type="checkbox"/> 権利侵害への対応 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 地域からの孤立、社会的孤立 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> サービスの(再)調整が必要 <input type="checkbox"/>			
	課題と思われる項目	可能性のある対応手段	担当機関 (現在課題対応している、 又は今後対応予定機関)	法定後見要
	<input type="checkbox"/> 判断能力の低下の進行 ※判断能力の低下の進行は、環境の変化、脱水や低栄養、薬の副作用で出現することもあるため ケアの見直し等の確認が必要 <input type="checkbox"/> 金銭管理、契約行為についての課題 <input type="checkbox"/> 預貯金が引き出せない <input type="checkbox"/> 使いすぎてしまう <input type="checkbox"/> 支払の必要性が理解できない <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 財産活用が必要 <input type="checkbox"/> 意思決定支援についての課題 <input type="checkbox"/> 本人の意思を確認していない <input type="checkbox"/> 本人の意思が不明確・把握が困難 <input type="checkbox"/> 本人の望んでいることの実現が困難 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 日常生活へのケアの見直し <input type="checkbox"/> 服薬への支援(再整理) <input type="checkbox"/> 適切な医療への支援 <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 法的保護の必要性、法的課題 <input type="checkbox"/> 虐待や搾取、権利侵害への対応・防止 <input type="checkbox"/> 債務整理が必要 <input type="checkbox"/> 相続未対応 <input type="checkbox"/> 訴訟が必要 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 消費生活センターへの専門相談 <input type="checkbox"/> 委任契約による法律相談 <input type="checkbox"/> 特定援助対象者法律相談 <input type="checkbox"/> 援助の利用 <input type="checkbox"/> 中核機関の法律相談の利用 <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 将来への備え <input type="checkbox"/> 身寄りがない、頼りたくない <input type="checkbox"/> 親なき後、自分なき後の家族支援の不安	<input type="checkbox"/> 任意後見制度の利用 <input type="checkbox"/> 福祉型信託の利用 <input type="checkbox"/> 死後事務委任 <input type="checkbox"/> 遺言作成 <input type="checkbox"/> その他()		
	本人や親族、支援者ができていること、がんばってきたこと、強み			
協議して決定した具体的な方針	決定日: 方針協議者: 決定内容: <input type="checkbox"/> 中核機関における専門相談の利用 <input type="checkbox"/> 受任調整による支援 具体的に:			

権利擁護支援検討シート(2)

【検討事項】 提案者の提案項目(記載可能な範囲)は●で記載、検討結果は□にレ点により記載。

後見制度利用に向けた課題や、委員会に相談したいこと	(提案者記入)	
本人にとって必要な支援	(提案者記入) (委員会助言)	
今後、現在の支援体制では対応できない課題	(提案者記入) (委員会助言)	
市長申立を検討している場合 その理由 (緊急性等)	(提案者記入) (委員会助言)	
後見人等に依頼したい業務 (予想される後見業務)	(提案者記入) (委員会助言)	
申し立ての妥当性	<input type="radio"/> □成年後見制度利用の必要性あり <input type="radio"/> □権利擁護支援の方針の再検討 <input type="radio"/> □その他	
本人情報シート(案)の添付有無	有・無	※無の場合、申し立てについての本人の意向確認結果を記入
診断書	<input type="radio"/> 取得済み(取得日:) <input type="radio"/> 未取得(取得予定:) 依頼予定の医療機関 ○あり ○なし	
診断書または医師の見立てによる類型	<input type="radio"/> □補助 補助、保佐の場合付与要とされる権限 <input type="radio"/> □保佐 〔<input type="radio"/> □ 代理権の必要性あり、 <input type="radio"/> □取消権の必要性あり〕 <input type="radio"/> □後見	
申し立て人等	<input type="radio"/> □本人支援 <input type="radio"/> □親族支援 <input type="radio"/> □市町村長(提案課:) 本人や親族の申し立て支援が滞った場合の方針 ()	
利用支援事業(申立費用・報酬助成)	<input type="radio"/> □該当の可能性高い <input type="radio"/> □該当の可能性低い <input type="radio"/> □不明	
後見人等候補者	<input type="radio"/> □親族 () <input type="radio"/> □市民後見人 <input type="radio"/> □法人後見 <input type="radio"/> □専門職	
候補者に求められること	本人にとって望ましいこと(本人の希望、性別や年代、条件等を把握した範囲で記入)	
公的権限として必要な支援	<input type="radio"/> □虐待対応の継続 <input type="radio"/> □措置等 <input type="radio"/> □その他 ()	
候補者との事前接が出来ない場合、その理由		

【検討後の状況】

事前面接状況	実施後、日時と本人の様子、意向を記録、候補者の変更が必要な場合にはその旨も記録		
申し立て状況	申立日	審判到着日	確定日
	選任された後見人等()		
バックアップ状況	チームの顔合わせ支援()		
	継続支援の必要性の確認()		
今後の支援	<input type="checkbox"/> モニタリング要(予定日) <input type="checkbox"/> モニタリング不要(今後は相談、依頼に基づき対応)		