

成年後見制度の利用に関するニーズ調査票

ご記入者についてお知らせください。

貴事業所名	連絡先電話 () -	事業区分(該当に <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者
ご記入者様の役職名・氏名		

1 成年後見制度利用者数とその概要について

設問1-1 貴事業所の現在(R2.7.1時点)の利用契約者は何人いらっしゃいますか。

人

設問1-2 貴事業所の現在の利用契約者で現在、成年後見制度を利用されている方は何人いらっしゃいますか。該当する項目にチェックをお願いします。

	いる () 人	
	いないまたは 不明	➡設問2-1へお進みください。

2 昨年度(H31.4~R2.3)における成年後見制度に関する相談やその内容について

設問2-1 貴事業所で受けた成年後見制度の相談はありますか。

	ある () 件	➡設問2-2へお進みください。
	ない	➡設問3-1へお進みください。

設問2-2 設問2-1で「ある」と回答いただいた方は、どんな問題について相談を受けていますか。該当する項目にチェックをお願いします。(複数回答可)

✓	項 目
	親族等の支援が見込めない
	預貯金の管理や解約などの手続きが必要
	保険金の受け取りなどの手続きが必要
	相続の手続きが必要
	介護保険・障害福祉サービス契約が必要
	詐欺被害に遭っている、または、可能性がある
	その他
「その他」を選ばれた場合、その具体的な内容をご記入ください。	

設問2-3 設問2-1で「ある」と回答いただいた方は、どのような対応をされましたか。該当する項目にチェックをお願いします。(複数回答可)

✓	項 目
	成年後見制度の相談機関を紹介している ➡設問2-4へお進みください。
	成年後見制度のパンフレットをお渡しした ➡設問2-5へお進みください。
	その他 ➡設問3-1へお進みください。
「その他」を選ばれた場合、その具体的な対応をご記入ください。	

設問2-4 問2-3で「相談機関を紹介している」と回答いただいた方は、どこに相談しているかお答えください。該当する項目にチェックをお願いします。(複数回答可)

✓	項 目
	地域包括支援センター
	基幹相談支援センター
	居宅介護支援事業所または計画相談支援事業所
	市役所
	各務原市社会福祉協議会
	各務原市成年後見支援センター
	家庭裁判所
	法テラス
	司法書士(リーガルサポート)
	社会福祉士(ぱあとなあ)
	病院・診療所
	その他
「その他」を選ばれた場合、その具体的な紹介先をご記入ください。	

設問2-5 問2-3で「パンフレットをお渡しした」と回答いただいた方は、どのパンフレットをお渡ししたか、該当する項目にチェックをお願いします。(複数回答可)

✓	項 目
	法務省民事局
	家庭裁判所
	法テラス
	生活相談センターさぽーと
	成年後見センターリーガルサポート
	権利擁護センターぱあとなあ
	コスモス成年後見サポートセンター
	その他
「その他」を選ばれた場合、具体的なパンフレットタイトルまたは版元をご記入ください。	

設問2-6 問2-1で「ない」と回答いただいた方は、その理由をお答えください。該当する項目にチェックをお願いします。(複数回答可)

✓	項 目
	成年後見制度を詳しく知らないため、勧めてよいかわからない
	紹介先がわからない
	利用者様・ご家族のプライドを傷つけかねない
	判断能力が不十分であると確信がもてない
	その他
「その他」を選ばれた場合、その具体的な対応をご記入ください。	

3 成年後見制度の必要性について

設問3-1 貴事業所の利用契約者のうち、成年後見制度を利用したほうがよいと思われる方はいらっしゃいますか。

	いる（ 人） ➡設問3-2へお進みください。
	いない ➡設問4-1へお進みください。

設問3-2 問3-1で「いる」と回答いただいた方で、どのような支援が必要と思われますか。該当する項目にチェックをお願いします。（複数回答可）

✓	項 目
	話し言葉の理解や会話でのコミュニケーション
	自分の意志や要望、不満の伝達
	親族等の支援の代行
	将来にわたり、継続的に本人の日常生活の見守り
	預貯金の管理や解約などの手続き
	保険金の受け取りなどの手続き
	相続の手続き
	不動産の売買など日常的な金銭管理の範囲を超える法律行為
	介護保険・障害福祉サービス契約
	入退院における契約
	詐欺被害や悪徳触法などの被害に遭っている、または可能性がある
	その他
「その他」を選ばれた場合、その具体的な対応をご記入ください。	

設問3-3 問3-1で「いる」と回答いただいた方で、成年後見制度の利用に至らなかった方はどのような理由からですか。該当する項目にチェックをお願いします。（複数回答可）

✓	項 目
	成年後見制度を誰(どこに)相談したらよいかわからない
	どのタイミングで制度を利用したらよいかわからない
	本人及び家族の理解・同意を得るのが難しい
	申請などの手続きが煩雑である
	申立費用について本人や家族が負担できない
	申立人になってくれる人がいない
	第三者に後見人等をお願いした場合の報酬を本人や家族が負担できない
	医療行為の同意権がない
	身元引受人や保証人、連帯保証人になってもらえない
	誰が成年後見人等に選任されるかわからず、不安である
	その他

「その他」を選ばれた場合、その具体的な理由をご記入ください。

4 成年後見制度の施策に対する要望

設問4-1 各務原市の成年後見制度の施策に望むものは何ですか。
該当する項目にチェックをお願いします。(複数回答可)

✓	項 目
	身寄りのない人の制度利用(市長申立の普及)
	親族後見人の相談窓口(親族後見人支援)
	一般市民による後見活動(市民後見人の養成・支援)
	社会福祉法人等による後見活動(法人後見の拡充)
	成年後見制度を学ぶ機会の確保(講演会や研修会の開催)
	任意後見制度の普及
	成年後見制度の情報提供
	その他
「その他」を選ばれた場合、その具体的な施策をご記入ください。	

設問4-2 その他、成年後見制度についてご意見などがありましたらお聞かせください。

--

以上で質問は終了です。
アンケートにご協力いただき、誠にありがとうございました。