|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ヒヤリ・ハット報告****共通様式・任意提出** | **報告者氏名** |  | **活動報告番号**(受講者番号ー受任順の通し番号） | **№:** |
| ご本人について | 年齢 | 性別 | 主たる障害原因 |  |
| 代 | 男　性・女　性 | 認知症知的障害精神障害 |
| 類　型 | 法定後見（後見・保佐・補助）法定監督（後見・保佐・補助） | 委任代理中任意後見任意後見監督 | 形　態 |
| 個人後見・法人後見 |
| 要　　約 | ※○○な場面で、「～して～になる」「～なので～になる」「～なので～して～になる」の形式で簡潔に記載してください。「～なので」・「～して」はリスクの要因、「～になる」は想定される現象・結果を意味します。 |  |
|  |  |
| 発生内容 |  |  |
| あなたの対応や、想定される対応策 |  |  |
| 助言を受けた場合どなたから？ |  | どのような助言を？ |  |  |
| あなたのご職業・職種をよろしければご記入下さい。 |  |
| **※以下は都道府県士会ぱあとなあ、JACSW成年後見委員会で記載・使用します。** |
| **潜在リスクや****背景要因等** |  |  |
| **キーワード****✓を入れる。****複数選択可。** | □１本人の心身状況□２報告者と本人の関係□３報告者と親族の関係□４財産管理 | □５行政等手続き□６金融機関□７家裁との関係□８その他関係機関との関係 | □９個人情報の管理□10死後事務に関すること□11後見人自身□12その他活動上の課題 |
| **リスク対象** **(１つに✓を入れる)** | **リスク・マトリクス** |
| □１被後見人等□２後見人等□３被後見人等・後見人等双方□４関係機関□５その他 | **損失規模 (１つに✓を入れる)** | **発生頻度 (１つに✓を入れる)** |
| □ A:死亡または重篤な障害が残る□ B:重篤な損失や障害が残る可能性□ C:軽微な損失や障害を負う可能性□ D:ほとんど損失もない | □ a:ほぼ毎日□ b:週に１～２度□ c:月に１～２度□ d:半年に１～２度 |  |
| **リスクのポイントを解決するための具体的・実行可能な対策について** |  |  |