　　　　年　　月　　日

**任意代理・任意後見契約前報告書**

提出先：千葉県県社会福祉士会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼者について | （ふりがな）  氏名 |  | 男　・　女 |
| 年 月 日生（ 歳） |
| 住所 |  | 電話　 （ ） |
| 職業 |  | |
| 勤務先 | 住　所 | |
| 会社名 | 電話　 （ ） |
| 任意代理人・ 任意後見人 | 名簿登録番号 |  | |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 年 月 日生（ 歳） |
| 住　　所 |  | 電話　 （ ） |
| 職　　業 |  | |
| 勤務先 | 住　所 | |
| 会社名 | 電話　 （ ） |

**１．任意代理・任意後見の受任**

　　（１）任意代理・任意後見の依頼を受けた日　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（２）依頼者と面接した日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（３）本人から任意後見契約前報告書提出の同意を得た日　　　　　　　　　　年　　月　　日

**２．本人の判断能力**

|  |  |
| --- | --- |
| ①判断能力の状況 |  |
| ②判断能力の確認方法 |  |

**３．契約内容**

|  |  |
| --- | --- |
| ①契約内容 | 任意後見契約：　□移行型　□将来型  公証役場名　：  契約予定月日：　　　　年　　月　　日 |
| ぱあとなあへの報告  　□有り　　　□無し（※契約に含まれていない場合は、同意書を添付する） |
| ②財産状況（契約内容に財産管理を含む場合のみご記入下さい） | 不動産（種別・概算評価額等） |
| 預貯金（概ねの金額） |
| 株式等（概算評価額等） |
| ③死後事務 | □　有り（報酬の定め　□有り　□無し）　　　□　無し |
| 内容（有りの場合） |

**４．報酬**

|  |  |
| --- | --- |
| ①調査費 | □　有り　（　　　　　　円）  □　無し |
| ②定額報酬 | 千円 ／ 月（委任契約）、  万円 ／ 月（任意後見契約） |
| 報酬額決定の根拠 |
| ③その他  （相談料など） | 内容 |
| 金額 |
| 報酬額決定の根拠 |
| ④報酬決定手続き | どのように報酬についての話し合いをしたか。（相手が理解できるような方法で説明がなされたか） |

＜添付書類＞

・契約書の下書きの写し（契約に「ぱあとなあ報告」の本人同意が盛り込まれていない場合は、同意書を添付してください。）

・財産目録・収支報告書（様式１０）（可能な限り添付とする）