

## アンケート調査票 I

## 後見ニーズ調査の実施について（地域包括支援センター・居宅介護支援事業所用）

1. 記載日：令和 年 月 日

事業所の名称		
記入者氏名・職種		
電話番号		
現在の利用契約者数 (広島市民)	人	

(記述以外は該当箇所に○をつけてください)

2. 成年後見制度を知っていますか

ア・知っている イ・少し知っている ウ・ほとんど知らない エ・知らない

3. 後見人ができることはどれだと思いますか（複数回答可）

ア・身体介護 イ・本人に代わって契約等 ウ・身元保証人、引受人  
エ・医療行為の同意 オ・財産管理 カ・買い物等  
キ・身上監護 ク・通院介助 ケ・婚姻、養子縁組の判断

4. 後見人ができないことはどれだと思いますか（複数回答可）

ア・身体介護 イ・本人に代わって契約等 ウ・身元保証人、引受人  
エ・医療行為の同意 オ・財産管理 カ・買い物等  
キ・身上監護 ク・通院介助 ケ・婚姻、養子縁組の判断5. 成年後見制度の相談窓口を知っていますか。知っている窓口に○をつけてください  
(複数回答可)

ア・知っている イ・知らない

a 市役所	b 専門職（弁護士、司法書士等）	c 法テラス	d 高齢者財産管理センター
e 公益社団法人成年後見センター	f 権利擁護センター	ぱあとなあひろしま	
g 一般社団法人広島成年後見制度支援センター	h 家庭裁判所	i 消費生活センター	

6. 支援者の中で、要介護・要支援認定を受けている方はどれくらいいますか

( 人)



