

## アンケート調査票Ⅳ

## 後見ニーズ調査の実施について（医療機関用）

1. 記載日：令和 年 月 日

病 院 名		
診 療 科		
記入者職名・TEL		( ) -
広島市民の入院者数	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

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

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. 貴院に入院中の広島市民で成年後見制度を利用している方はいますか  
ア・いる → (後見人： 人) (保佐人 人) (補助人： 人)  
イ・いない  
ウ・わからない
7. 貴院の中で、成年後見制度に関する相談員又は相談窓口はありますか  
ア・ある                      イ・ない                      ウ・検討中
8. 現在、成年後見制度に関する相談を受けている方は何人いますか  
ア・いる ( 人)                      イ・いない
9. 現在、成年後見人が必要と思われる方は何人いますか  
(例：判断力が低下し、身の回りのことや財産等のことが心配な身寄りのない方等)  
ア・いる ( 人)                      イ・いない
10. 近い将来、成年後見人が必要と思われる方は何人いますか  
ア・いる ( 人)                      イ・いない
11. 成年後見制度について相談を受けている場合、主にどこから相談を受けていますか  
(複数回答可)  
ア・本人・家族      イ・友人・知人      ウ・介護支援専門員      エ・民生委員  
オ・相談支援専門員      カ・病院      キ・介護サービス事業所  
ク・障がい福祉サービス事業所      ケ・その他 ( )
12. その相談内容はどのような事ですか (複数回答可)  
ア・日常の金銭管理 (日常の買い物、公共料金の支払い等) がちょっと不安  
イ・身の回りの事が出来なくなってきた (ごみ捨て等)      ウ・自分自身の将来が不安  
エ・財産の管理や家 (土地) 等の処分をどのようにするか      オ・借金問題  
カ・悪徳商法に騙されたこと      キ・身体的 (病気等) の事  
ク・契約 (施設等) が出来ない      ケ・親亡き後の子供の将来 (生活等)  
コ・相続や遺言について      サ・その他 ( )
13. 貴院では、成年後見制度に関する相談にどのように対応していますか  
ア・他の機関に相談している      イ・自分たちで対応している  
ウ・その他 ( )



19. 市民後見人を知っていますか

ア・知っている

イ・知らない

20. 現在、市民後見人養成講座を開講している事を知っていますか

ア・知っている

イ・知らない

21. 貴院で、成年後見制度に関して困り事がありましたらお聞かせください



御協力ありがとうございました