

## 成年後見に関する意識調査（ご家族等対象調査）

「本人」：障がい者ご本人のことです

「あなた」：この調査に回答をいただく方です

- 調査にご協力いただき、以下の各項目にご回答をお願いします。調査に協力するか否かは任意であり、協力しない場合でも不利益を受けることはありません。
- 各項目の該当する番号に○をつけるか、必要事項を記入してください。
- ご両親、ご兄弟など、ご家族にご記入をお願いします。

### 1 ご本人の状況についてお伺いします。

問1 この調査に回答をされる方(あなた)と、ご本人との関係についてお答えください。

- |   |              |
|---|--------------|
| 1 | ご本人の父親もしくは母親 |
| 2 | ご本人の兄弟姉妹     |
| 3 | その他（具体的な関係）  |

問2 ご本人の性別と年齢（記入時点）をお答えください。

- |     |       |      |
|-----|-------|------|
| ・性別 | 1 男性  | 2 女性 |
| ・年齢 | 満（ ）歳 |      |

問3 ご本人の現在の夜間の生活の場をお答えください。（一つに○印をつけてください。）

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1 | 自宅で調査回答者と一緒に生活している。 |
| 2 | グループホームで生活している。     |
| 3 | 入所型の福祉施設で生活している。    |
| 4 | 一人でアパートで生活している。     |
| 5 | その他（ ）              |

問4 ご本人は、療育手帳を持っていますか。

- |   |        |
|---|--------|
| 1 | 持っている  |
| 2 | 持っていない |

問5 ご本人は、精神保健福祉手帳を持っていますか。

- |   |        |
|---|--------|
| 1 | 持っている  |
| 2 | 持っていない |

問6 ご本人の日常生活の身のまわりのことで困ったとき、あなたはどなたに（どこに）相談しますか。（当てはまるものすべてに○印をつけてください。）

- |    |                      |   |
|----|----------------------|---|
| 1  | 家族、親族                |   |
| 2  | 専門家（弁護士、司法書士、社会福祉士等） |   |
| 3  | 民生委員                 |   |
| 4  | 市町村役場                |   |
| 5  | 社会福祉協議会              |   |
| 6  | 地域包括支援センター等の専門機関     |   |
| 7  | 福祉サービス提供事業者          |   |
| 8  | 同じような悩みを持つ親等         |   |
| 9  | その他（                 | ） |
| 10 | 相談相手がいない             |   |

問7 ご本人の福祉に関する知識、情報を、あなたはどなた（どこ）から得ていますか。（当てはまるものすべてに○印をつけてください。）

- |    |                           |   |
|----|---------------------------|---|
| 1  | 家族、親族                     |   |
| 2  | 専門家（弁護士、司法書士、社会福祉士等）      |   |
| 3  | 民生委員                      |   |
| 4  | 市町村役場                     |   |
| 5  | 社会福祉協議会                   |   |
| 6  | 地域包括支援センター等の専門機関          |   |
| 7  | 福祉サービス提供事業者               |   |
| 8  | テレビ、新聞、雑誌等                |   |
| 9  | 同じような悩みを持つ親等              |   |
| 10 | その他（                      | ） |
| 11 | 情報を得ていない・必要ない・情報を得てもわからない |   |

問8 ご本人は、過去3年くらいの間に、金銭管理、物品購入、福祉サービスの利用に関して何かトラブルや困ったことに会ったことはありますか。

(一つに○印をつけてください。)

1 ある

(あるとした場合できれば具体的に：

)

2 被害を受けそうになったが、未然に防ぐことができた

3 ない

問9 ご本人の預・貯金通帳、印鑑、現金等の管理は主にどのようにしていますか。

(一つに○印をつけてください。)

1 自分で管理している

2 家族、親族が管理している

3 後見人が管理している

4 社会福祉協議会に管理を頼んでいる

5 入所している施設に頼み、管理している

6 その他 (

)

問10 ご本人の通帳、印鑑、現金等の管理や、福祉サービスについて、あなたは困っていることがありますか。(当てはまるものすべてに○をつけてください)

1 困っていることはない

2 通帳、印鑑、現金をたびたび紛失する

3 金銭を他人が使ってしまう

4 金銭を浪費してします

5 金融機関で金銭の出し入れができない

6 金銭管理について相談できる人がいない

7 福祉サービス利用や契約等について相談できる人がいない

8 福祉サービスについて事業所(施設)に苦情を伝えたり改善を求めても、事業所が受け入れてくれるか心配している

9 その他 (

)

問 11 将来、ご本人の通帳、金銭、印鑑の管理についてあなたはどのようにしたいと思っていますか。(一つに○印をつけてください。)

- |                         |
|-------------------------|
| 1 本人が自分で管理した方がよい        |
| 2 家族、親族が管理したい           |
| 3 弁護士、司法書士等の後見人に管理を頼みたい |
| 4 社会福祉協議会に頼みたい          |
| 5 入所している施設に頼みたい         |
| 6 その他 ( )               |
| 7 先のことなので未だ考えていない       |

## 2 成年後見について伺います

問 1 あなたは、成年後見制度をご存知でしたか。

(あなたの意見に最も近いものに○印をつけてください)

- |                          |
|--------------------------|
| 1 内容はよく知っている             |
| 2 詳しくは知らなかったが、大まかには知っている |
| 3 制度があることは知っている          |
| 4 制度のことは、ほとんど知らない        |

問 2 あなたは、成年後見制度の利用について、どのように思っていますか。

(あなたの意見に最も近いもの一つに○印をつけてください)

- |                      |             |
|----------------------|-------------|
| 1 既に成年後見制度を利用している    | → 問 3 へ     |
| 2 成年後見制度を今すぐ利用したい    | → 問 4～問 6 へ |
| 3 利用したいが、今すぐは考えていない  | → 問 4～問 6 へ |
| 4 将来は利用することがあるかもしれない | → 問 4～問 6 へ |
| 5 将来も利用は考えていない       | → 問 7 へ     |

問 3 問 2 で 1 と答えた方にお尋ねします。

その「成年後見制度を利用することとした主な事情」について、お知らせください。

(一つに○印をつけてください。)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1 本人が自立して生活していくのに必要であったから         |
| 2 財産の分割に必要であったから                  |
| 3 財産(不動産、預金)をきちんと管理していくのに必要であったから |
| 4 金融機関で預貯金を引き出すのに必要であったから         |
| 5 市町村への手続きや福祉施設の入所手続きに必要であったから    |

問4 問2で2、3、4と答えた方にお尋ねします。

あなたは、成年後見制度の利用を考えると、どのようなことに期待しますか。

(当てはまるものすべてに○印をつけてください)

- |    |                              |
|----|------------------------------|
| 1  | 財産の相続等の手続きのため                |
| 2  | 金融機関での預貯金の引き出し手続きのため         |
| 3  | 財産の保全、管理のため                  |
| 4  | 福祉施設、病院等への入所、入院手続きのため        |
| 5  | 各種サービスの利用手続きのため              |
| 6  | 年金等の手続きのため                   |
| 7  | 公共料金、税金の支払いのため               |
| 8  | 入所施設等での福祉サービス提供状況や生活状況の確認のため |
| 9  | 大きい金額の家具、電気製品などの購入のため        |
| 10 | その他 ( )                      |
| 11 | 今のところ考えつかない。                 |

問5 問2で2、3、4と答えた方にお尋ねします。

あなたは、成年後見制度を利用することが必要だと思う時期について、どのように考えていますか。(一つに○印をつけてください。)

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 1 | 今すぐにでも利用したい。                 |
| 2 | 今は親等がいるが、できるだけ早く利用したいと考えている。 |
| 3 | 今は親等がいるので、利用はもう少し先に考えたい。     |
| 4 | その他 ( )                      |

問6 問2で2、3、4と答えた方にお尋ねします。

あなたは、成年後見制度を利用することになった場合、後見人はどのような方に頼みたいと考えますか。(あてはまるものすべてに○印をつけてください)

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| 1 | 家族・親族                   |
| 2 | 友人・知人                   |
| 3 | 弁護士・司法書士・社会福祉士・税理士等の専門家 |
| 4 | 成年後見センターもりおかななどの法人      |
| 5 | 民生委員など身近な方              |
| 6 | 社会福祉法人                  |
| 7 | 市町村が実施する市民後見人養成講座の修了者   |
| 8 | わからない                   |
| 9 | その他 ( )                 |

問7 問2で5と答えた方に伺います。

その理由について、当てはまるものすべてに○印をつけてください。

- |    |                       |
|----|-----------------------|
| 1  | ご本人が自分でできるから。         |
| 2  | 家族の支援で足りるから。          |
| 3  | 後見人を頼むほどの財産がないから。     |
| 4  | 手続きや利用にお金がかかるから。      |
| 5  | 手続きに時間がかかるから。         |
| 6  | 手続きが面倒だから。            |
| 7  | 後見人になってもらう適当な人がいないから。 |
| 8  | 制度の内容がわからないから。        |
| 9  | プライバシーが保護されないから。      |
| 10 | その他 ( )               |
| 11 | 特別な理由はない。             |

<以下、すべての方に伺います。>

問8 成年後見制度を利用しやすくするためには、どんなことが必要だと考えますか。(あてはまるものすべてに○印をつけてください)

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 1 | 成年後見制度に関する情報をもっと提供してほしい。     |
| 2 | 身近な相談場所を設けてほしい。              |
| 3 | 手続きを簡略化してほしい。                |
| 4 | 後見人を選ぶまでの手続きや費用を少なくしてほしい。    |
| 5 | 後見費用を少なくしてほしい。               |
| 6 | プライバシーを厳密に守ってほしい。            |
| 7 | 成年後見制度を利用している人の実際の話を聞かせてほしい。 |
| 8 | その他 ( )                      |
| 9 | わからない                        |

問9 成年後見制度に関する研修への参加について (一つに○印をつけてください。)

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1 | 成年後見制度をよく知りたいので、研修の機会があれば参加したい。 |
| 2 | 成年後見制度の利用が必要となった段階で、将来、研修を受けたい。 |
| 3 | 成年後見制度について、特に研修を受けたいとは思わない。     |
| 4 | わからない                           |

(質問は以上のとおりです。ご協力ありがとうございました。封筒に入れて、2月6日までにご利用の通所系事業所にご提出をお願いします。)