

## 1 市長申立の実施状況について

(1) 症状、類型、後見人等と本人との関係別件数  
平成30年度

| 症状  | 申立 | 類型 |   | 後見人等と本人との関係 |      |       |      |       |       | 申立<br>期間<br>(月) |
|-----|----|----|---|-------------|------|-------|------|-------|-------|-----------------|
|     |    |    |   | 弁護士         | 司法書士 | 社会福祉士 | 行政書士 | 法人後見  | 市民後見人 |                 |
| 認知症 | 7  | 後見 | 7 | 1           | 3    | 0     | 1    | 1(複数) | 1(複数) | 6.0             |
|     |    | 保佐 | 1 | 0           | 0    | 1     | 0    | 0     | 0     |                 |
|     |    | 補助 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
| 知的  | 1  | 後見 | 1 | 0           | 0    | 1     | 0    | 0     | 0     | 7.0             |
|     |    | 保佐 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
|     |    | 補助 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
| 精神  | 0  | 後見 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     | 0               |
|     |    | 保佐 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
|     |    | 補助 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |

※表の類型は選任された後見人等の合計のため申立と類型の合計は一致しません。

## 令和元年度

| 症状  | 申立 | 類型 |    | 後見人等と本人との関係 |      |       |      |       |       | 申立<br>期間<br>(月) |
|-----|----|----|----|-------------|------|-------|------|-------|-------|-----------------|
|     |    |    |    | 弁護士         | 司法書士 | 社会福祉士 | 行政書士 | 法人後見  | 市民後見人 |                 |
| 認知症 | 19 | 後見 | 10 | 2           | 2    | 0     | 4    | 1(複数) | 1(複数) | 5.24            |
|     |    | 保佐 | 11 | 1           | 4    | 2     | 2    | 1(複数) | 1(複数) |                 |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
| 知的  | 2  | 後見 | 2  | 0           | 0    | 2     | 0    | 0     | 0     | 10.5            |
|     |    | 保佐 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
| 精神  | 0  | 後見 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     | 0               |
|     |    | 保佐 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     |                 |

※表の類型は選任された後見人等の合計のため申立と類型の合計は一致しません。

## 令和2年度

| 症状  | 申立 | 類型 |    | 後見人等と本人との関係 |      |       |      |      |       | 申立<br>期間<br>(月) |
|-----|----|----|----|-------------|------|-------|------|------|-------|-----------------|
|     |    |    |    | 弁護士         | 司法書士 | 社会福祉士 | 行政書士 | 法人後見 | 市民後見人 |                 |
| 認知症 | 20 | 後見 | 13 | 2           | 4    | 2     | 3    | 2    | 0     | 3.3             |
|     |    | 保佐 | 8  | 2           | 1    | 1     | 3    | 0    | 1(複数) |                 |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |                 |
| 知的  | 0  | 後見 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     | 0               |
|     |    | 保佐 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |                 |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |                 |
| 精神  | 1  | 後見 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     | 3.0             |
|     |    | 保佐 | 1  | 0           | 1    | 0     | 0    | 0    | 0     |                 |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |                 |

※表の類型は選任された後見人等の合計のため申立と類型の合計は一致しません。

### 令和3年度

| 症状  | 申立 | 類型 |    | 後見人等と本人との関係 |      |       |      |        |        | 申立期間<br>(月) |
|-----|----|----|----|-------------|------|-------|------|--------|--------|-------------|
|     |    |    |    | 弁護士         | 司法書士 | 社会福祉士 | 行政書士 | 法人後見   | 市民後見人  |             |
| 認知症 | 22 | 後見 | 17 | 3           | 2    | 6     | 3    | 2 (複数) | 1 (複数) | 5.9         |
|     |    | 保佐 | 3  | 0           | 0    | 2     | 1    | 0      | 0      |             |
|     |    | 補助 | 2  | 0           | 0    | 1     | 1    | 0      | 0      |             |
| 知的  | 4  | 後見 | 3  | 0           | 0    | 3     | 0    | 0      | 0      | 10.0        |
|     |    | 保佐 | 1  | 0           | 0    | 1     | 0    | 0      | 0      |             |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0      | 0      |             |
| 精神  | 1  | 後見 | 1  | 0           | 0    | 0     | 0    | 1      | 0      | 4.0         |
|     |    | 保佐 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0      | 0      |             |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0      | 0      |             |

※表の類型は選任された後見人等の合計のため申立と類型の合計は一致しません。

### 令和4年度

| 症状  | 申立 | 類型 |    | 後見人等と本人との関係 |      |       |      |      |       | 申立期間<br>(月) |
|-----|----|----|----|-------------|------|-------|------|------|-------|-------------|
|     |    |    |    | 弁護士         | 司法書士 | 社会福祉士 | 行政書士 | 法人後見 | 市民後見人 |             |
| 認知症 | 16 | 後見 | 12 | 3           | 2    | 5     | 1    | 1    | 0     | 4.71        |
|     |    | 保佐 | 4  | 0           | 2    | 2     | 0    | 0    | 0     |             |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |
| 知的  | 2  | 後見 | 1  | 0           | 0    | 1     | 0    | 0    | 0     | 5.5         |
|     |    | 保佐 | 1  | 0           | 0    | 0     | 0    | 1    | 0     |             |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |
| 精神  | 0  | 後見 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     | 0           |
|     |    | 保佐 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |
|     |    | 補助 | 0  | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |

### 令和5年度

| 症状  | 申立 | 類型 |   | 後見人等と本人との関係 |      |       |      |      |       | 申立期間<br>(月) |
|-----|----|----|---|-------------|------|-------|------|------|-------|-------------|
|     |    |    |   | 弁護士         | 司法書士 | 社会福祉士 | 行政書士 | 法人後見 | 市民後見人 |             |
| 認知症 | 15 | 後見 | 9 | 1           | 3    | 4     | 0    | 1    | 0     | 6.0         |
|     |    | 保佐 | 6 | 2           | 2    | 1     | 1    | 0    | 0     |             |
|     |    | 補助 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |
| 知的  | 2  | 後見 | 1 | 0           | 0    | 1     | 0    | 0    | 0     | 2.5         |
|     |    | 保佐 | 1 | 0           | 0    | 0     | 1    | 0    | 0     |             |
|     |    | 補助 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |
| 精神  | 5  | 後見 | 4 | 0           | 0    | 0     | 0    | 2    | 0     | 3.8         |
|     |    | 保佐 | 1 | 1           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |
|     |    | 補助 | 0 | 0           | 0    | 0     | 0    | 0    | 0     |             |

※表の類型は選任された後見人等の合計のため申立と類型の合計は一致しません。

## 2 報酬助成の実施状況について

被成年後見人等の財産から後見等報酬が支払えない方を対象に、後見等報酬を助成する制度です（上限あり）。

| 症 状 | 平成 30 年度 |             | 令和元年度 |             | 令和 2 年度 |             |
|-----|----------|-------------|-------|-------------|---------|-------------|
|     | 件数       | 助成額         | 件数    | 助成額         | 件数      | 助成額         |
| 認知症 | 3        | 648,000 円   | 5     | 1,071,000 円 | 5       | 1,020,154 円 |
| 知的  | 2        | 447,257 円   | 4     | 1,002,000 円 | 3       | 836,000 円   |
| 精神  | 4        | 888,000 円   | 4     | 908,000 円   | 4       | 888,000 円   |
| 合 計 | 9        | 1,983,257 円 | 13    | 2,981,000 円 | 12      | 2,744,154 円 |

| 症 状 | 令和 3 年度 |             | 令和 4 年度 |             | 令和 5 年度 |             |
|-----|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|
|     | 件数      | 助成額         | 件数      | 助成額         | 件数      | 助成額         |
| 認知症 | 6       | 1,296,000 円 | 14      | 2,599,261 円 | 12      | 5,407,353 円 |
| 知的  | 4       | 1,030,000 円 | 3       | 760,999 円   | 8       | 2,226,870 円 |
| 精神  | 4       | 956,000 円   | 5       | 1,253,632 円 | 5       | 1,177,838 円 |
| 合 計 | 14      | 3,282,000 円 | 22      | 4,613,892 円 | 25      | 8,812,061 円 |

※報酬助成については、利用されるご本人の預金残高によってはご本人の預金から支出されることもあるため、各年度の金額は一定しません。

## 3 申立費用助成の実施状況について

後見等開始の審判に係る申立費用（診断書手数料、切手代、印紙代、鑑定料）が支払えない方を対象に、その費用を助成する制度です。

| 症 状 | 令和 3 年度 |          | 令和 4 年度 |          | 令和 5 年度 |         |
|-----|---------|----------|---------|----------|---------|---------|
|     | 件数      | 助成額      | 件数      | 助成額      | 件数      | 助成額     |
| 認知症 | 1       | 12,370 円 | 3       | 17,100 円 | 1       | 3,800 円 |
| 知的  | 0       | 0 円      | 0       | 0 円      | 0       | 0 円     |
| 精神  | 0       | 0 円      | 1       | 19,700 円 | 1       | 3,440 円 |
| 合 計 | 1       | 12,370 円 | 4       | 36,800 円 | 2       | 7,240 円 |

※申立費用助成については、助成対象となるご本人又は申立人が生活保護利用中若しくは生活保護利用基準となる方という資力要件があり、助成対象となる方は申立てする方がいないことから市長申立てにつながるケースが多くなっております。