

後 見 予 算 表

本人氏名 _____

作成者氏名 _____

1 定期的な収入

	種 類	月 額	年 額	管理状況等
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
合計 ()		円	円	

2 定期的な支出

	種 類	月 額	年 額	管理状況等
日常的な支出	入院費・施設費	円	円	
	医療費（薬代等）	円	円	
	住居費（家賃等）	円	円	
	生活費（本人）	円	円	
	生活費（扶養親族）	円	円	
公租公課	健康保険料	円	円	
	介護保険料	円	円	
	所 得 税	円	円	
	市 ・ 道 民 税	円	円	
	固定資産税・都市計画税	円	円	
		円	円	
	後見事務費（交通費等）	円	円	
その他	保 険 掛 金	円	円	
		円	円	
		円	円	
合計 ()		円	円	

<p style="text-align: center; margin: 0;">毎月の黒字，赤字見込額</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">円</p>
--