

□成年被後見人 □被保佐人 □被補助人 (本人)氏名:【 上 鴨 宗 一 】

収 支 予 定 表(初回)

記載例

令和 元 年 9 月 17 日

成年後見人等

上 鴨 花 子

①

- ※ 今後1年間の収支の予定について記載してください。
- ※ 入金口座、引落口座の欄は、口座番号ではなく、財産目録記載の預貯金ナンバーを記載してください。
- ※ 完成したら、裁判所に提出する前にコピーをとって大切に保管してください。

1 本人の定期的な収入

年金証書・通知書、給与明細書、確定申告書等の写しを添付してください。

No.	名称・支給者等	月 額(円)	入金口座	備考欄	資料番号
1	厚生年金	100,400	No. 1	2か月に1回入金	8
2	国民年金	32,000	No. 1	2か月に1回入金	8
3	その他の年金()				
4	生計	2か月ごと、四半期ごと、1年に1回の収入は、1か月当たりの金額を計算して記載してください。支出についても同様です。	口座番号ではなく、財産目録記載の預貯金ナンバーを記載してください。	入金の頻度を記載してください。	
5	給付				
6	賃料収入(家賃、地代等)		No.		
7	株式配当金	2,500	No. 1		6
8	投資信託分配金	5,000	No. 1		7
9			No.		
10			No.		
収入の合計(月額)=		139,900 円	年額(月額×12か月)=		1,678,800 円

2 本人の定期的な支出

予定する金額の根拠とするため、税金・施設費・医療費等の領収書等の写し(3か月分程度)を添付してください。年払いの支出も月額に換算して記載してください。介護費・生活費等は平均的な額を記載してください。

No.	品 目	月 額(円)	引落口座	備考欄	資料番号
1	食費・日用品	50,000	No.		9
2	電気・ガス・水道代等	10,000	No. 1		10
3	生活費 通信費		No.		
4	新聞代	3,850	No. 1		11
5			No.		
6	施設費		No.		
7	入院費・医療費・薬代	5,000	No.	現金払い	12
8	療養費		No.		
9			No.		
10			No.		

No.	品 目	月 額(円)	引落口座	備考欄	資料番号	
11	住居費	家賃	No.			
12		地代	No.			
13		管理費	10,000	No. 1		
14						
15						
年額がわかるものは、年額を記載してください。						
16	税金	固定資産税	No. 1	年額120,000円	13	
17		所得税	No.			
18		住民税	4,000	No.	年額48,000円	8
19				No.		
20				No.		
21	保険料	国民健康保険料	No.			
22		介護保険料	1,000	No. 1	年金から徴収	8
23		生命(損害)保険料	1,000	No. 1		14
24				No.		
25				No.		
26	その他	負債の返済	No.			
27		こづかい	20,000		手渡し	
28		後見等事務費用	2,000	No.		
29				No.		
30				No.		
31				No.		
32				No.		
33				No.		
支出の合計(月額)=		116,850 円	年額(月額×12か月)=		1,402,200 円	

収支が黒字のときは「+」、赤字のときは「-」に○をつけてください。

月額	(収入の合計) - (支出の合計) = ⊕ -	23,050 円
年額	(収入の合計) - (支出の合計) = ⊕ -	276,600 円