年（家）第　　　　号 補助監督処分事件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  基本事件 |  　　　　年（家）第　　　　号 |  被補助人 |  |

富山家庭裁判所　後見係　御中

**補 助 事 務 報 告 書**

年　　月　　日

 報告者（補助人） 　 　　　　　　　　 印

 住所

電話番号（自宅）

電話番号（携帯）

１　現在の被補助人の住所，入院先，入所先を記入してください。

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

入院先又は入所先の名称　　　　　　　　　　　 電話番号

(上記入院先又は入所先の所在地　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　)

２　被補助人の現在の心身の状況はいかがでしょうか。また，今後の被補助人の生活や治療に　ついての見通しはどうでしょうか。

 （現在の心身の状況）

 （今後の見通し）

３　審判後または前回の報告から今回の報告までの間に，同意権・取消権の行使をしましたか。

 　 □　行使した（別紙「同意権・取消権の行使」のとおり。）

資料がある場合にはその写しを添付してください）。

 □　行使していない。

４　今後，同意権・取消権を行使する予定はありますか。

　　 □　予定がある。 □　予定していない。

　　 　　　　年　　月　　日ころ

 その内容は以下のとおりである。

５　審判後または前回の報告から今回の報告までの間に，被補助人の財産に変動がありましたか。

□ 特に大きな変動はない。

□ 変動があった。

 その内容は以下のとおりである。

６　その他，家庭裁判所への連絡事項がありましたら記入してください。

**同意権・取消権の行使**

|  |  |
| --- | --- |
| **日　付** | **同意権・取消権の行使の内容（具体的に）** |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |
| **・　・** |  |