

補助事務終了（相続財産引継）報告書

令和 年 月 日

作成者氏名 _____



<記入方法>

被補助人に関し、前回調査時（又は前回後見監督時）以降の補助事務状況について、下記の質問にお答えください。（□の部分は、該当事項にチェックしてください。）

1 補助終了事由

被補助人の死亡

→ 死亡年月日：令和 年 月 日

※ この場合には、被補助人の「除籍謄本」（本籍地役場が発行）又は「死亡診断書」を必ず添付してください（コピー可）。

補助等の審判の取消

→ 取消年月日：令和 年 月 日

その他

→ 終了の事由：（ ）

（以下はご本人の財産の管理を行う代理権を付与されている方のみお答えください。）

2 被補助人の財産の状況について

(1) 前回報告以降における被補助人の財産状況（不動産を除く）についてご記入ください。

被補助人の預金等から一切支出しておらず、同人の生活費等は補助人らが全額負担した

被補助人の預金から払戻しや解約を行うなどして、同人の財産から一定額を支出した

→ 支出は、被補助人の生活費、医療費、施設費のみである

上記以外にも次のようなことに支出をした

（支出内容及び金額を記載）

被補助人の預金等はない

(2) 前回報告以降における被補助人の不動産の管理状況についてご記入ください。

被補助人の不動産について、一切変動はない

被補助人の不動産について、売却、賃貸、抵当権設定等を行った

→ 被補助人の住居（又は帰住先住居）につき、売却、賃貸、抵当権設定等を行った

上記以外の不動産につき、売却、賃貸、抵当権設定等を行った

被補助人の不動産はない

(3) 前回報告以降に被補助人に対して支払われた保険金についてご記入ください。

→ 次のとおり保険金が支払われた

保険会社名：（ ） 受給金額：（ ） 円

受取り時期：（令和 年 月頃）に受け取った

現在、保険金受給の手続中である

保険会社名：（ ） 保険金額：（ ） 円

被補助人に支払われた保険金は一切ない

3 被補助人の財産の引継ぎについて

(1) 被補助人の最終財産（遺産）の引継ぎの状況についてご記入ください

被補助人の相続人の代表者である下記の者に全財産を引き継いだ

→ 住 所：（ ）

氏 名：（ ） 電話番号：（ ）

被補助人との関係：被補助人の（ ）にあたる

※ 引継ぎが終了している場合は、「受領書」（引継ぎ者が記載）の写しを添付してください

被補助人の唯一の相続人として私が全財産を受領した（私以外に相続人はいない）

被補助人の相続人の代表者として私が全財産を受領した（私以外にも相続人がいる）

財産の引継ぎの状況は次のとおりである

(2) 被補助人の相続人に対する通知（①被補助人の死亡等により補助が終了した旨の通知，②被補助人の最終的な財産内容の通知，③被補助人の財産の引継ぎを終了した旨の通知）の状況についてご記入ください

被補助人の相続人全員に対して通知した

通知していない相続人がいる

（通知していない相続人氏名とその理由）

通知すべき被補助人の相続人が存在しない

4 その他

本件について困っていることなどがあればご記入ください。

※ ご本人の財産の管理を行う代理権を付与されている方のみ作成してください。

財 産 目 録

令和 年 月 日

作成者氏名 _____ ㊞

<記入方法>

本人（判断能力が不十分にて援助が必要な方）の全財産についてご記入ください。相続分・共有持分の不動産や、本人以外の名義で管理している預貯金などについては、その旨を備考欄に記載してください。

また、欄が不足して全部を書き切れない場合には、別の紙に記載してください。

1 土 地

本人の財産内容は次のとおりである 該当財産は存在しない 不明

| No | 所在 | 地番 | 地目 | 面積 | 備考 |
|----|----|----|----|----------------|----|
| ① | | 番 | | m ² | |
| ② | | | | | |
| ③ | | | | | |
| ④ | | | | | |
| ⑤ | | | | | |
| ⑥ | | | | | |

2 建 物

本人の財産内容は次のとおりである 該当財産は存在しない 不明

| No | 所在 | 家屋番号 | 種類 | 構造 | 床面積 | 備考 |
|----|----|------|----|----|----------------|----|
| ① | | 番 | | | m ² | |
| ② | | | | | | |
| ③ | | | | | | |
| ④ | | | | | | |
| ⑤ | | | | | | |
| ⑥ | | | | | | |

3 預貯金（普通預金・定期預金など）

本人の財産内容は次のとおりである 該当財産は存在しない 不明

| N o | 金融機関名 | 種類 | 口座番号 | 金額 | 通帳管理者 | 備考 |
|--------|-------|----|------|----|-------|----|
| ① | | | | | | |
| ② | | | | | | |
| ③ | | | | | | |
| ④ | | | | | | |
| ⑤ | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | |

※ 上記内容を証明する資料として、通帳の写し（前回提出分以降、今回まで記帳済みのもの）を添付する。

4 有価証券（株券・国債・社債・手形・小切手など）

本人の財産内容は次のとおりである 該当財産は存在しない 不明

| N o | 種類 | 銘柄・振出人等 | 額面金額 | 数量 | 管理者 | 備考 |
|--------|----|---------|------|----|-----|----|
| ① | | | | | | |
| ② | | | | | | |
| ③ | | | | | | |

※ 上記内容を証明する資料として、取引残高報告書又は証券の写しを添付する。

5 生命保険等（本人が契約者又は受取人になっているもの）

本人の財産内容は次のとおりである 該当財産は存在しない 不明

| N o | 保険会社名 | 種類・証書番号 | 保険金額 | 受取人 | 証書管理者 | 備考 |
|--------|-------|---------|------|-----|-------|----|
| ① | | | | | | |
| ② | | | | | | |
| ③ | | | | | | |

※ 上記内容を証明する資料として、保険証書の写しを添付する。

6 現金, その他

本人の財産内容は次のとおりである 該当財産は存在しない 不明

| N o | 種類・特徴等 | 価格 | 管理場所（管理者） | 備考 |
|--------|--------|----|-----------|----|
| ① | | | | |
| ② | | | | |
| ③ | | | | |

※ 上記内容を証明する資料があれば、それを添付する。

7 負債

本人の負債内容は次のとおりである 負債は存在しない 不明

| No | 種類 | 債権者名 | 借入等金額 | 残額 | 返済方法・備考 |
|-----|----|------|-------|----|---------|
| ① | | | | | |
| ② | | | | | |
| ③ | | | | | |
| 合 計 | | | | | |

※ 上記内容を証明する資料として、借用書又は支払明細の写しを添付する。

※ ご本人の財産の管理を行う代理権を付与されている方のみ作成してください。

財 産 受 領 書

被相続人（ ）の全財産（別紙「財産目録」に記載）について、同人の

補助人（ ）から、令和 年 月 日に引継ぎを受けました。

令和 年 月 日

住 所 :

氏 名 : ㊟

（被相続人との関係 : ）

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生