ふりがな：

開始事件 事件番号　平成・令和　　年（家）第　　　　　　号　　本人の氏名：

**後見等事務報告書（成年後見人・保佐人・補助人用　定期報告）**

家庭裁判所　　　　　支部・出張所　御中

（報告対象期間：令和　　年　　月　　日　～令和　　年　　月　　日）

令　和　　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

□成年後見人　□保佐人　□補助人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

日中連絡がつく電話番号

※　該当する事項の□に✔又は■を入れてください。

※　財産管理に関する代理権が付与されていない保佐人・補助人や権限分掌により財産管理に関する権限がない成年後見人の方は、財産管理に関する報告（「第２　これまでに行った後見等事務について」の財産管理面及び「第４　本人の財産状況について」の記載並びに財産目録の提出）や資料の添付は不要です。

第１　本人の心身や生活の状況について

１　本人の住所・居所

今回の報告対象期間内に、本人の住民票上の住所又は実際に住んでいる場所に変化はありましたか（既に報告済みの場合は、「変わらない」に✔又は■を入れてください。）。

□　変わらない

□　以下のとおり変わった

【住民票上の住所】→　東京法務局に変更登記の申請をしていない方は、速やかに申請してください。

【実際に住んでいる場所】【　　　年　　月から】 ※ 入院先・入所施設などを含む。

（□ 同上（住民票上の住所と同じ））

※　住民票上の住所又は実際に住んでいる場所が変わったことが確認できる資料（住民票（マイナンバーの記載がないもの）、入院や施設入所に関する資料など）をこの報告書とともに提出してください。既に提出している場合は重ねて提出する必要はありません。

２　本人の心身の状況

今回の報告対象期間内に、本人の健康状態や生活状況に変化はありましたか（※福祉等に関して新しく認定を受けた場合には、資料の写しを添付してください。）。

　　　□　変わらない　□　以下のとおり変わった

第２　これまでに行った後見等事務について

１　今回の報告対象期間内に行った以下の後見等事務（①～⑳）があれば、その項目に✔又は■を入れてください。　※複数回答可　※特にない場合は回答不要。

 生活面

□①転居　□②入院・転院・退院　□③施設の入所・変更・退所　□④医療関係の契約

□⑤介護保険サービスの申請・契約・内容変更

□⑥障害福祉サービスの申請・契約・内容変更

□⑦医療費・介護保険サービス利用料の減免措置等（自立支援医療費・限度額認定等）の申請・更新

□⑧年金、障害年金の受給申請・遡及申請・更新

□⑨生活保護の受給申請・申請のための相談等

 財産管理面

□⑩不動産の売却・処分　　□⑪不動産の修繕・管理

□⑫保険金の請求手続　　　□⑬立替金などの債権回収手続

□⑭訴訟　　　　□⑮調停・審判　　　□⑯相続に関する手続（単独相続・相続放棄等）

□⑰遺産分割協議　□⑱示談（交通事故等）　□⑲債務整理　□⑳破産手続・個人再生

２　上記１以外の事務（①～⑳に該当しない事務。ただし、日常的な事務を除く。）がある場合は、以下に具体的に記載してください。同意権・取消権を行使した場合は、こちらに記載してください。

□㉑その他の事務

　　　※上記１、２でチェックを入れた事務の内容が確認できる資料（契約書、申請書、決定通知書、示談書、協議書、判決書・審判書・調停調書等）の写しを「資料①－１」などと番号を付けて、この報告書とともに提出してください。既に提出している場合は重ねて提出する必要はありませんが、資料を提出した日にちが分かれば、以下に事務の番号（①～㉑）及び資料の提出日を記載してください。

第３　本人の意思確認について

１　「第２　これまでに行った後見等事務について」で記載した後見等事務の内容は、本人の意思に沿ったものですか。

□　① 本人が表明した本人の意思に沿っている

□　② 本人の意思確認が困難なため推定した本人の意思に沿っている

□　③ 本人の意思が推定できないため、本人にとって最も良い方法を検討し判断した

□　④ 本人の意思及び推定の意思と異なる判断をした

□　⑤ その他（今後本人に説明する予定である等）

□　⑥ 事務によって当てはまる選択肢が異なる

２　１について、①～④を選択した場合にはどのように本人の意思を確認（又は推定）したかや確認の結果等を、⑤を選択した場合はその具体的な内容を記載してください。また、③～⑤を選択した場合は、その理由も記載してください。

　※⑥を選択した場合には、これらの内容を事務ごとに記載してください。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＿

第４　本人の財産状況について

１ 今回の報告対象期間内に、本人の財産状況に変化はありましたか。

(1) 定期収入で変化がある費目　　　　　　　□　なし　　　　□　あり

(2) 定期支出で変化がある費目　　　　　　　□　なし　　　　□　あり

(3) １回につき１０万円以上の臨時収入　　　□　なし　　　　□　あり

(4) １回につき１０万円以上の臨時支出　　　□　なし　　　　□　あり

　　 ※　臨時支出には、後見人等や監督人の報酬が含まれます。

２　１で「あり」と回答した事項について、収入や支出の具体的内容を**【別紙収支補足説明書】**に記載して提出してください。

３　今回の報告対象期間内に本人が得た金銭は、今回通帳のコピーを提出した口座に入金されていますか（「金銭」には、定期収入のほか臨時収入も含まれます。）。

□　はい　　□　いいえ

　　（「いいえ」と答えた場合、入金されていないお金はいくらで、現在どのように管理していますか。また、入金されていないのはなぜですか。以下に記載してください。）

４　今回の報告対象期間内に、本人の財産から、本人以外の人（本人の配偶者等の親族や後見人等を含む）のために支出されたものがありますか（本人が利用する福祉サービスに伴って支出した費用を除く）。

□　ない　　□　ある

　　（「ある」と答えた場合、いつ、誰のために、いくらを、どのような目的で、どのような理由で相当と判断し、支出しましたか｡支出ごとに整理して、以下に記載してください。また、これらが確認できる資料をこの報告書とともに提出してください｡既に提出している場合は重ねて提出する必要はありませんが、資料を提出した日にちが分かれば、資料の提出日も記載してください。）

５　本人の財産状況について、裁判所に報告しておきたいことがあれば記載してください。

第５　本人の支援者について

本人の生活を支援している親族や医療・福祉・行政の関係者等（在宅であればケアマネジャーや相談支援事業者等、施設・病院に入所・入院中であれば施設職員や病院関係者等）の有無に変化はありましたか。

□　変わらない　□　変わった

※どちらを選択した場合も該当する関係者等全てに✔又は■を入れてください（複数回答可）。

※②～④については氏名の記載は不要です。

□　①親族　【氏名：　　　　　　　　本人との関係：　　　　　　　　　】

□　②施設・病院の関係者【所属や肩書：　　　　　　　　　　　】

□　③福祉関係者　　　　【所属や肩書：　　　　　　　　　　　】

□　④行政の関係者　　　【所属や肩書：　　　　　　　　　　　】

□　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　特にいない

第６　本人や支援者との面談等の状況について

今回の報告対象期間内に、本人の心身や生活の状況を把握したり、後見等事務の方針を決めたりするために、具体的にどのようなことを行いましたか。※複数回答可

※「面談」には対面方式のほか、ウェブ等によるものを含みます。

□　本人と　　　か月に　　　回の頻度で、面談を行った

□　本人と同居しており、日常的に本人の状況を把握している

□　支援者（上記①～⑤の番号を記入：　　　）から、本人の心身や生活の状況等について聴取した

　□　施設・病院・福祉関係者の話合いに参加した（本人の参加　□あり　□なし）

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　面談等は行っていない　【理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

第７　あなたご自身について

　次の(1)から(3)までについて、今回の報告対象期間内に該当するものがありますか。

(1) 他の裁判所で後見人等を解任されたことがありますか。

□　ない　　　　□　ある

(2) 裁判所で破産手続をとったことがありますか。

□　ない　　　　□　ある

(3) あなた自身や、あなたの配偶者、親又は子が、本人に対して訴訟をしたことがありますか。

□　ない　　　　□　ある

第８　今後の後見等事務の方針・その他

現在の本人の生活や財産（収支）についての変更の予定、現時点で今後行うことを予定している又は現在進行中の後見等事務があれば、その内容を以下に記載してください。また、後見等事務全般を遂行する上での留意点（課題の解決状況、懸念事項、本人の判断能力の程度の変化等）、その他裁判所に伝えておきたいことがあれば記載してください。

**※　記載欄に書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記載し、Ａ４サイズの用紙をご自分で準備の上、記載してください。**

**※　完成したら提出する前にコピーを取って、大切に保管してください。**

**※　記載内容について、追加の資料を求めたり、問い合わせをしたりする場合がありますので、ご協力ください。**

**（別紙）収支補足説明書**

１　定期収入又は定期支出の変化について、変わった時期、費目、理由及び変更前と変更後の月額（平均）を以下に記載してください。また、これらが確認できる資料の写しに「定期収入１」などと番号を付けて、この報告書とともに提出してください｡

(1) 定期収入で変化がある費目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変わった時期 | 費目 | 理由 | 変更前の月額（平均）　　　　　　（円） | 変更後の月額（平均）　　　　　　（円） | 資料番号 |
| 　　年　　月 | 　 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 | 　 |
| 年　　月 | 　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 | 　 |
| 年　　月 | 　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 | 　 |

(2) 定期支出で変化がある費目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変わった時期 | 費目 | 理由 | 変更前の月額（平均）　　　　　　（円） | 変更後の月額（平均）　　　　　　（円） | 資料番号 |
| 　　年　　月 | 　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　 |
| 　　年　　月 | 　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　 |
| 　　年　　月 | 　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　 |

２　１回につき１０万円以上の臨時収入又は臨時支出について、以下にその内容を記載してください。また、これらが確認できる資料の写しに「臨時収入１」などと番号を付けて、この報告書とともに提出してください。※臨時支出には、後見人等や監督人の報酬が含まれます。報酬付与の審判書謄本写しについては添付不要です。

(1) 臨時収入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 費目 | 理由 | 金額（円） | 入金口座 | 資料番号 |
|  ． ． | 　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　 |
|  ． ． | 　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　 |
|  ． ． | 　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　 |

(2) 臨時支出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 費目 | 理由 | 金額（円） | 出金口座 | 資料番号 |
|  ． ． | 　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　 |
|  ． ． | 　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　 |
|  ． ． | 　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　 |