

後見事務報告書

平成 年 月 日

住 所

成年後見人

印

電話番号

ご本人の生活状況について

1 前回報告以降、ご本人の住所に変化はありましたか。

変化はない。 以下のとおり変化があった。

【住民票上の住所】

【実際に住んでいる場所】（※ 入院先、入所施設などを含む。）

※ ご本人の住所に変化があった場合、変わったことが確認できる資料（住民票、入院や施設入所に関する資料など）を本報告書とともに提出してください。

2 前回報告以降、ご本人の健康状態や生活状況に変化はありましたか。

特に変化はない。 以下のとおり変化があった。

ご本人の財産状況について

1 前回報告以降、月々の定期収入と定期支出に変化はありましたか。

- 特に変化はない。
 一方もしくは両方に変化があった。

（「変化があった」と答えた場合）収支予定表を提出してください。また、収支予定表の内容が確認できる資料を本報告書とともに提出してください。

2 前回報告以降、1回につき10万円を超えるような臨時収入がありましたか。

- ない。 ある。

（「ある」と答えた場合）その内容と金額はどのようなものですか。以下にお書きください。また、これらが確認できる資料を本報告書とともに提出してください。

3 前回報告以降、1回につき10万円を超えるような臨時支出がありましたか。

- ない。 ある。

（「ある」と答えた場合）その内容と金額はどのようなものですか。以下にお書きください。また、これらが確認できる資料を本報告書とともに提出してください。

4 前回報告以降、ご本人が得た金銭（定期収入，臨時収入の全てを含む。）は，全額，今回コピーを提出した通帳に入金されていますか。

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。以下にお書きください。

5 前回報告以降，ご本人の財産から，ご本人以外の人（ご本人の配偶者，親族，後見人自身を含みます。）の利益となるような支出をしたことがありますか。

ない。 ある。

（「ある」と答えた場合）誰のために，いくらを，どのような目的で支出しましたか。以下にお書きください。また，これらが確認できる資料を本報告書とともに提出してください。

6 その他，裁判所に報告しておきたいことがあればお書きください。

※ がある箇所は，必ずどちらか一方のにレ点を入れてください。

2 不動産（土地，建物）

→ 変化があった不動産に関する資料（不動産全部事項証明書，売買契約書等の写し）をご提出ください。

	所在	地番・家屋番号	地目・種類	地積・床面積(m ²)	(根) 抵当権の有無
土地・建物					
土地・建物					
土地・建物					
土地・建物					
土地・建物					
土地・建物					
土地・建物					
土地・建物					

 継続用紙あり**3 保険契約（本人が契約者又は受取人になっているもの）**

→ 変化があった保険契約に関する資料を提出してください。

(解約・満期の場合：解約金等の金額の分かる通知書等の写し，新規の場合：保険証券の写し)

保険会社の名称	保険の種類	証書番号	保険金額(受取額) (円)	受取人

4 負債 → 変化があった残債務額に関する資料を提出してください。

債権者名（支払先）	負債の内容	残額（円）	返済月額（円）
合 計			

5 その他（投資信託，株式，公債，社債，手形，小切手，貸金債権など）

→ 変化があったものに関する資料（金融機関等の通知書等の写し）を提出してください。

種 類	銘柄，振出人等	数量（口数，株数，額面金額等）

収支予定表

作成者氏名 _____ 印

1 定期的な収入

種別・名称など	月 額	年 額	管理状況(入金先等)	資料番号
年金(厚生・国民)				
その他の年金()				
その他()				
計(A)				

2 定期的な支出

(1) 日常的な支出

費 目	月 額	年 額	備 考	資料番号
入院費・施設費				
介護費(オムツ代等)				
生活費(食費等)				
小遣い				
その他()				
計(B)				

(2) 税金・社会保険料

費 目	月 額	年 額	備 考	資料番号
健康保険料				
介護保険料				
固定資産税				
所得税・住民税				
公共料金(電気, ガス, 水道, 電話等)				
その他				
計(C)				

(3) その他

費 目	月 額	年 額	備 考	資料番号
計(D)				

3 収支

	月 額	年 額
収入(A)		
支出(B+C+D)		
収支		