

収支予定表

(成年被後見人)・保佐人・補助人) 氏名 ●●●●●●●● 印

1 定期的な収入(今後1年間の見込み)

本人の定期的な収入は以下のとおりです。 本人に収入はありません。 調査中です。

種別	支給者の氏名又は名称	金額(円)	管理の方法等	資料番号
1 ●●年金	日本年金機構	年 1,300,000	財産目録の1の1の口座に振込み	1
2 賃料	●●●●●	年 840,000	財産目録の1の2の口座に振込み	2
3		年		
4		年		
5		年		
合計①		年 2,140,000		

※ 提出資料:(通帳では分からない場合のみ)年金の通知書,給与明細書,不動産の賃貸契約書等のコピー

2 定期的な支出(今後1年間の見込み)

本人の定期的な支出は以下のとおりです。 本人に支出はありません。 調査中です。

種別	支払先	金額(円)	支払の方法等	資料番号
1 入院・入所費	●●●●●	年 1,502,335	財産目録の1の1の口座から引落し	1
2 医療費	●●●●●病院	年 48,900	現金支払	1 4
3 健康保険料	●●●●●	年 (30,000)	年金から天引き	1 5
4 介護保険料	●●●●●	年 40,000	財産目録の1の1の口座から引落し	1
5 住民税	●●●市	年 20,000	現金支払	1 6
6 固定資産税	●●●市	年 142,000	現金支払	1 7
7 家賃・地代		年		
8 生活費		年 120,000	現金支払	
9 生命保険	●●●●●保険株式会社	年 43,732	財産目録の1の2の口座から引落し	2
10		年		
11		年		
12		年		
合計②		年 1,916,967		

※ 提出資料:(通帳では分からない場合のみ)施設利用料,入院費,家賃・地代等の領収書及び保険料・税金関係等の通知書のコピー

(注) 定期的な収入の1「●●年金」に,実際の受領額(定期的な支出の3「健康保険料」が天引された後の金額)を記載した場合は,本記載例のように,定期的な支出の合計額には,健康保険料は計上しません。

3 収支概算

年間収入	約 214万円	合計①の額
年間支出	約 192万円	合計②の額
差し引き	約 22万円 <input checked="" type="checkbox"/> 黒字 <input type="checkbox"/> 赤字	

【計】