

※ 以下、□がある箇所は、該当する項目の□にレ点を入れてください。

【 成年被後見人 被保佐人 被補助人 （本人）氏名：●●●●●】

【本人の誕生日：●月】

後見等事務報告書

（平成●●年●●月末日現在）

※ 報告月前月の年月を記入するとともに、同月末日現在の状況の報告をお願いします。

平成●●年●●月●●日

住 所 ●●市●●町●丁目●番●号

成年後見人等 ● ● ● ● 印

電話番号 ●●—●●●●●—●●●●●

（日中に連絡がとれる電話番号を書いてください。）

本人の生活状況について

1 前回報告以降、本人の住所に変化はありましたか。

変わらない。 以下のとおり変わった。

【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。）

※ 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、本人の健康状態や生活状況に変化はありましたか。

特にない。 以下のとおり変化があった。

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。

特に変わらない。

どちらかが変わった。もしくは両方とも変わった。

（「変わった」と答えた場合）変わった時期、費目、理由及び変更前と変更後の月額を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。

変わった時期	費目	理由	変更前の月額 （円）	変更後の月額 （円）	資料 番号
27・6・5	施設利用料	要介護認定が上がったため	135,000	147,000	1
・	・				
・	・				
・	・				

2 前回報告以降、1回につき10万円以上の臨時収入がありましたか。

ない。 ある。

(「ある」と答えた場合)以下にその内容をお書きください。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。

年月日	費目	理由	金額(円)	入金口座	資料番号
27. 6. 1	保険金	傷害保険金が入金された。	300,000	●●銀行▲▲支店	2
. .					
. .					
. .					

3 前回報告以降、1回につき10万円以上の臨時支出がありましたか。

ない。 ある。

(「ある」と答えた場合)以下にその内容をお書きください。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。

年月日	費目	理由	金額(円)	資料番号
27. 5. 7	車いす購入	本人の歩行が困難となったため。	129,000	3
. .				
. .				
. .				

4 前回報告以降、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、本人の財産から、本人以外の人(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。

※ 完成したら、裁判所に提出する前にコピーを取って、大切に保管してください。

※ 記載された内容につき、追加の資料を求めたり、お問い合わせをする場合がありますので、ご協力ください。