記載例

開始事件 事件番号平成●●年（家）第●●●●号

※　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：　●●●●　】

【本人の誕生月：　●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　●●－●●●●－●●●●

（日中に連絡が取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。