

記入例

令和〇年〇月〇日

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

千代田区長

あて

成年後見人等の氏名・住所等を記載

申請者 氏 名 福祉 太郎

住 所 〒102-xxxx千代田区〇〇町□丁目□番地

電話番号 03 (xxxx) xxxx

成年被後見人等との関係 成年後見人

千代田区成年後見制度利用支援事業要綱第 5 条により、成年後見の利用に要する費用の助成を申請します。

成年被後見人等	(フリガナ) 氏 名	コウケン ハナコ 後見 花子
	電話番号	03 (xxxx) xxxx
	現 住 所	〒102-xxxx 東京都千代田区△△町×丁目××番地 ●●●老人ホーム (現住所が千代田区でない場合) ☐ 千代田区長による申立て ☐ その他 ()
	対象期間内に 上記以外に居 所がある場合	(施設 ☒ 病院 その他) ※該当箇所には○をしてください。 〒102-xxxx 東京都千代田区△△町×丁目××番地 ◆◆◆総合病院 (施設・病院名 ◆◆◆総合病院) 期間： 令和〇年 〇月 〇日 ~ 令和〇年 〇月 〇日 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日
申請内容	1. 申立費用 _____ 円 (内訳) 審判請求費用 (切手、収入印紙、登記印紙代) _____ 円 *未使用切手の返還があった場合はその分を差し引いた金額をご記入ください (予納分 _____ 円 - 返還分 _____ 円) 診断書料 _____ 円 鑑定料 _____ 円 家裁の審判額を記入 2. 報酬 _____ 円 (報酬対象期間： 令和〇年〇月〇日 ~ 令和〇年〇月〇日)	
申請理由	☐ 生活保護法による保護を受けている。 ☒ 住民税が非課税であり、預貯金等が 100 万円以下で、即時に現金化可能な資産がない。 ☐ その他 ()	

添付書類 (申立助成の場合)	1. 後見開始等の審判書の写し 2. 申立書類の収支予定表及び財産目録の写し 3. 生活保護受給証明書又は最新の住民税の非課税証明書の写し 4. 未使用切手の返還書類の写し（該当する場合） 5. 成年後見制度用診断書の領収書の写し 6. 家庭裁判所発行の保管金受領証書の写し（鑑定を実施した場合） 7. 本人名義の預貯金通帳の写し 8. その他区長が必要と認める書類
添付書類 (報酬助成の場合)	1. 後見開始等の審判書の写し 2. 登記事項証明書の写し 3. 後見等報酬付与の審判書の写し 4. 後見等事務報告書の写し又は監督事務報告書の写し 5. 報酬付与申立て時の収支状況報告書及び財産目録の写し（家庭裁判所に提出した場合のみ） 6. 生活保護受給証明書又は最新の住民税の非課税証明書の写し 7. 本人名義の預貯金通帳の写し 8. 施設入所又は入院期間の記載がある契約書や領収証の写し（該当する場合） 9. その他区長が必要と認める書類

※申請後、必要に応じて追加資料の提出を依頼することがあります。

個人情報の確認に関する本人の同意

（同意がない場合は必要な書類を提出していただきます。）

本人の住所要件と経済的要件を審査するにあたり、区が保有する以下の個人情報を、区職員が区の電算端末によって確認することに同意します。

- ・ 本人の住所、氏名、生年月日、転入元、転入先、転入年月日、国民健康保険・介護保険の資格情報、生活保護受給情報、中国残留邦人等支援法の支援給付受給情報、障害者自立支援法の給付決定情報
- ・ 本人の所得・住民税課税情報

成年後見人等の署名

令和○年○月○日

申請者氏名

後見花子 成年後見人 福祉 太郎