基本事件番号　　　　平成　　年（家）第　　　　号

被補助人（本人）氏名　　（　　　　　　　　　　　）

補助事務報告書（自主報告用）

平成　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　住　所

　　　　　補助人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　携帯電話

**※　□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。**

**※　完成したら，裁判所に提出する前に写しを取って，次回報告まで大切に保管してください。**

　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。（以下にお書きください。）

【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。（以下にお書きください。）

　同意権・取消権及び代理権の行使について

１　前回の報告から今回の報告までの間に，同意権・取消権の行使をしましたか。

　　※　同意権が付与されている場合のみ記入してください。

　□　行使していない。　　　□　行使した。

　　（「行使した」と答えた場合）その内容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。

２　前回の報告から今回の報告までの間に，代理権の行使をしましたか。

　　※　代理権が付与されている場合のみ記入してください。

　□　行使していない。　　□　行使した。

　　（「行使した」と答えた場合）その内容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　今後，同意権・取消権又は代理権を行使する予定はありますか。

　□　予定していない。　　□　予定がある。

　　（「予定がある」と答えた場合）その内容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。

　本人の財産状況について

１　前回提出の本人予算収支表から，月々の定期収入又は定期支出に変化はありましたか。

　□　特に変わらない。　　□　変化があった。

　　（「変化があった」と答えた場合）その項目と月額，変化があった理由は何ですか。以下にお書きください。また，これらが確認できる資料に加え，その変化があった後の収支の概算を記載した本人予算収支表を，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（領収書・通知書等）を本報告書とともに提出してください。

（日　付）

（内容・金額）

（説明等）

※　項目が複数ある場合は，用紙を追加する等して記載してください。

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（領収書・通知書等）を本報告書とともに提出してください。

（日　付）

（内容・金額）

（説明等）

※　項目が複数ある場合は，用紙を追加する等して記載してください。

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，補助人自身を含みます。）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。





**本人予算収支表（１か月あたりの収支の概算を記載してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **各　種　収　入** | **月　　　額** | **備　　　考** |
| 給与 |  |  |
| 年金（　　　　　　　　） |  |  |
| 年金（　　　　　　 　） |  |  |
| 賃料収入 |  |  |
| その他（　　　　　 　） |  |  |
| その他（　　　　　 　） |  |  |
| その他（　　　　　 　） |  |  |
| **収入合計（月額）** | **月額**  **円　…①** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **各　種　支　出** | **月　　　額** | **備　　　考** |
| 医療費（入院費・通院費） |  |  |
| 施設使用料 |  |  |
| 所得税 |  |  |
| 住民税 |  |  |
| 固定資産税 |  |  |
| 社会保険料 |  |  |
| 介護保険料 |  |  |
| 生活費（食費等） |  |  |
| 生命保険料 |  |  |
| 損害保険料 |  |  |
| 負債の返済 |  |  |
| その他（　　　　　 　） |  |  |
| その他（　　　　　 　） |  |  |
| その他（　　　　　 　） |  |  |
| **支出合計（月額）** | **月額** **円 　…②** | |

|  |
| --- |
| **※収入①－支出②＝月額（＋・－）** **円　…③** |
| **※年額（③の１２倍）（＋・－）** 　　　**円** |

**＊　本収支表については前年度と変更のない場合は提出不要です。**