第１号様式（表）（第６条）

成年後見制度報酬費用助成金申請書

令和５年１１月１日

府中市長

申請者　住　所　府中市府中町１－３０

氏　名　府中太郎 成年後見人 東京花子

府中市成年後見制度に係る報酬費用助成要綱第６条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

本人	氏名	府中　太郎	(男)・女
	生年月日	昭和６年　１０月　１０日（　９２歳）	
	住所	〒183-8703 府中市宮西町２－２４	
	施設・病院の入所先	施設・病院名	府中〇〇〇〇病院
		所在地	〒183-0056 府中市寿町１－５
成年後見人等	氏名	東京 花子	
	住所（事務所可）	〒183-0055 府中市府中町１－３０	
	電話番号	０４２－ ３６０ － ３９００	
	職種	☑ 弁護士　☐ 司法書士　☐ 社会福祉士 ☐ 精神保健福祉士　☐ その他（　　）	
	本人との関係	☑ 配偶者又は四親等内の親族ではない。	
		☑ 成年後見人　☐ 保佐人　☐ 補助人 ☐ 成年後見監督人　☐ 保佐監督人　☐ 補助監督人	
	上記以外の成年後見人等	☐ 有　☑ 無	

第１号様式（裏）

助成要件	住所地要件	☑ 府中市民 ☐ 住民登録地は府中市外であるが、保険者等が府中市の方
	経済的要件	☐ 生活保護を受けている方 ☑ 世帯員全員が市町村民税非課税の方 ☐ 境界層該当者
		☑ 預貯金等の残高が６０万円以内
		☑ 即時に現金化が可能な本人名義の資産を有していない。
後見等開始申立て	事件番号	平成２８年（家）第１１１１１号
	申立区分	☑ 高齢者　☐ 知的障害者　☐ 精神障害者
	申立人	府中 次郎　本人との関係（ 弟 ）
報酬付与審判対象期間		令和４年８月１日から　令和５年７月３１日まで（１２月分）
報酬付与決定額		２４０，０００円（ ☐ 受領済み　☑未受領 ）
報酬付与の審判日		令和５年８月２５日
助成歴		☑ 有（ 令和４年度）　☐ 無
添付書類		☑ 収支・資産状況申告書（第２号様式）
		☑ 登記事項証明書の写し
		☑ 報酬付与の審判書謄本の写し
		☑ 報酬付与申立時に家庭裁判所へ提出した書類の写し （報酬付与申立事情説明書、後見等（監督）事務報告書及び財産目録）
		☑ 預貯金通帳、有価証券等の写し
		☐ 保険者が府中市であることが確認できる書類の写し（該当者のみ）
		☑ 経済的要件に該当することが確認できる書類
		☐ その他（　）
個人情報に関する本人の同意		本人の住所地要件と経済的要件を審査するに当たり、市が保有する住民基本台帳、課税台帳等の公簿により確認することに同意します。 署名：府中太郎 成年後見人 東京花子