

<申立てまでにご準備ください>

本人照会書・候補者照会書

本人照会書，候補者照会書は，後見／保佐／補助申立てのいずれにも共通してご使用ください。

5 本人の資産（不動産登記簿謄本，通帳，証書等の資料を提出してください。）

（未分割の相続財産があれば，あわせて記入してください。）

下記の種別欄の土地，建物は，該当する方に○印をつけてください。

	種別	所在地	地目等	地積または床面積	名義・持分	現状
不	土地・建物・マンション					
	土地・建物・マンション					
動	土地・建物・マンション					
	土地・建物・マンション					
産	土地・建物・マンション					
	土地・建物・マンション					

下記の種別欄には現金,預貯金（普通・定期・定額・積立）,投資信託，株式等の種別を記入してください。

	種別	銀行（支店）名，株式銘柄， 名称など	口座番号，株券番号その他	金額又は数量	名義人	保管者
現 金 貯 金 投 資 信 託 株 式 等						
現金預貯金合計金額（株式・投資信託は除く）						円

下記の生命保険は，現時点で本人が契約者又は受取人になっているものを記載してください。

	種別	保険会社	保険金額	保険掛金（月額）	契約者	受取人	保管者
生 命 保 險 損 害 保 險							

6 本人の負債（債務の返済額や期間が分かる資料を提出してください。）

種別	支払や返済をする相手の氏名	残 額	毎月返済額, 完済予定年月日
借入金		円	
その他		円	
		円	
		円	

7 本人の収入（年金証書等, 給与明細書, 確定申告書等を提出してください。）

下記の年金額は, 月額に換算して記入してください。

種別 名称など	支給者の氏名・名称	金 額	振込先口座名等
厚生年金		月 円	
国民年金		月 円	
その他の年金		月 円	
家賃収入		月 円	
その他 ()			
収入合計 (月額)		月額 円	

8 本人の支出（税金, 社会保険料, 医療費等の領収書を提出してください。）

名 称	支 払 先	支 払 金 額	支払方法等
所得税		月 円	
住民税		月 円	
固定資産税		月 円	
国民健康保険料など		月 円	
介護保険料		月 円	
医療費		月 円	
生活費 (食費等)		月 円	
その他 ()		月 円	
その他 ()		月 円	
支出合計 (月額)		月額 円	

※用紙が足りない場合は, 適当な用紙を使用してください。

9 特記事項

回答年月日 平成 年 月 日

氏名 _____ 印 _____

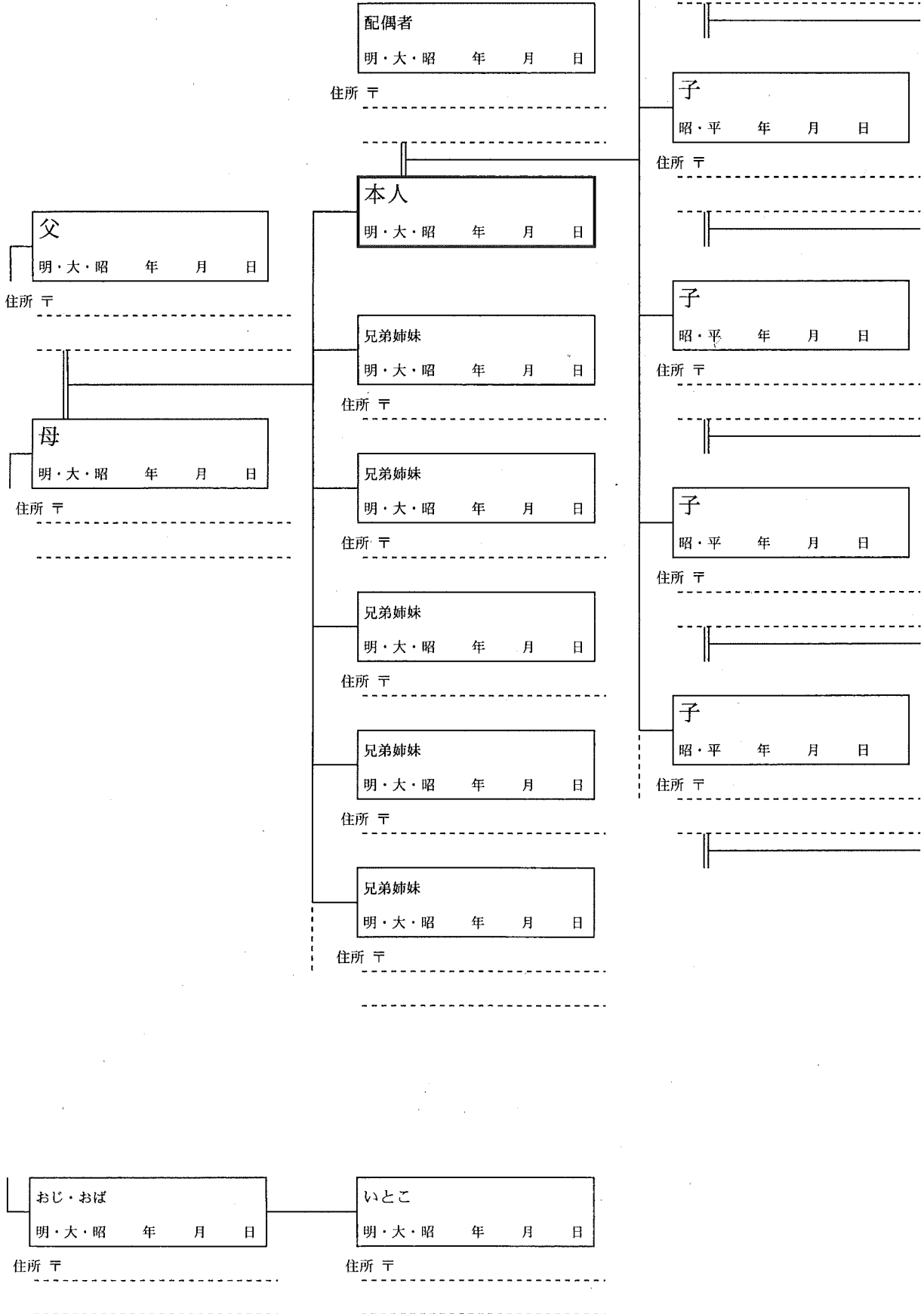
親 族 関 係 図

記入要領

※すでに亡くなった方も記入してください。

※亡くなった方には をつけて下さい。

※「子」が亡くなっているときは、孫も記入してください。



3 あなたの収入, 財産状況 (収入及び負債については資料に基づいて記載してください)

収入	種 別	金 額		
不動産	種 別	所 在 地	面 積	現在の利用状況
預貯金等	種 類	銀 行 名	金 額	
負債	借入先	借入目的	残 額	

(負債等がない場合は「なし」と記載ください)

4 本人の介護や生活に関わっていたり, 相談されている機関があれば, その名称・連絡先

5 本人の今後の療養看護の方針・計画について、具体的に書いてください。

(今後の生活の拠点や定期的な面会等について)

6 日常的な財産管理の方針について、具体的に書いてください。

(通帳等の保管、年金等の受領や公共料金等の支払などについて)

7 今後、本人のために多額の出費や不動産の処分等を予定している場合には、その内容と理由を記載してください。

8 これまでに本人のために立て替えて支払っているものがあれば記載してください。

(領収証等をご持参ください)

※用紙が足りない場合は、適当な用紙を使用してください。

回答年月日 平成 年 月 日

氏名

印