

# 記載例 本人(大阪花子 さん)に関する照会書

## 1 本人の生活状況について

### (1) 住所 (電話番号)

〒540-0008 大阪府中央区大手前4丁目1番13号 電話 06 (1234 ) 1234

### (2) 居所 (病院入院・施設等入所中の場合は、その住所、名称、電話番号)

〒540-0000 大阪市〇〇区〇〇町〇丁目〇番 大阪城病院

電話 06 (1111 ) 2222

## 2 本人の健康状態 (身体的な症状等)

(1) 精神障害者手帳 なし あり (1 2 3 級)

(2) 身体障害者手帳 なし あり (1 2 3 4 5 6 7 級)

(3) 療育手帳 なし あり (A B1 B2)

(4) 要介護認定 なし あり(要支援 要介護1 2 3 4 5)

(5) その他, 感染症の有無など ( 結核療養中 )

## 3 本人の経歴をできるだけくわしく記入してください。

(本人が施設に入所した時期や入院した時期, 判断能力が低下したと思われる時期についても併せてお書きください。正確な日付が分からない場合は, 何年何月ころといった記載でも結構です。)

年月日	生活歴	年月日	職歴
大13・0・0	3人きょうだいの1番目として出生	昭19・	〇〇会社に就職(事務職)
・	父は薬局自営, 母は無職	〃22・	同退職
昭17・	最終学歴(〇〇女学校)を卒業	・	
・		・	
〃22・0・0	大阪一郎 と結婚	年月日	病歴
〃50・	夫と2人暮らしとなる	平13・6・	脳梗塞
平12・0・0	夫死亡, その後一人暮らし	平16・8・	結核
〃14・6・	老人介護保健施設〇〇苑に入所	・	
〃16・8	大阪城病院に入院, 現在に至る	・	

## 4 本人の配偶者, 親, 子, 兄弟姉妹等の氏名, 連絡先を記入例を参考に「親族関係図」に記載してください。

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。）  
 ない場合には、該当項目に「なし」と記載してください。

下記の種類別欄の土地、建物は、該当する方に○印をつけてください。

不 動 産	種別	所在地	地目等	地積又は床面積	名義・持分	現状
	(土地・建物・マンション)	大阪府中央区大手前4丁目1番	宅地	120.22㎡	大阪花子	自宅
	土地・(建物・マンション)	同上・家屋番号 1番32	居宅	96.00㎡	大阪花子共有 持分1/2	自宅 空家
	土地・建物・(マンション)	大阪府中央区大阪城2番地の3 カサイマンション304号		56.00㎡	七大阪一郎名 義未分割遺産	浪速三郎に 賃貸

添付資料①登記簿謄本②固定資産評価証明書

※できるだけ、登記簿謄本のとおりに記載してください。所在地は住所表示と異なる場合があります。

※土地が数筆に分かれている場合には、それぞれ分けて記載してください。

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

現 金	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
	普通	ABC・大手前	123456	234,567円	大阪花子	申立人
貯 金	定期	いろは・馬場町	234567	1,500,000円	〃	〃
	通常	郵政公社	14444-345678	1,500,000円	〃	〃
投 資 信 託	現金			432,553円	〃	〃
	株式	DEFホールディングス		500株	〃	〃
株 式	投資信託	投資ファンド		432,553口	〃	〃
	預貯金合計金額（株式・投資信託は除く）				3,667,120	円

添付資料 預貯金通帳、株券又は残高報告書等（A4用紙でコピーしたもの）

※普通預金も記入してください。預金額は、通帳記入の上、1円単位で正確に記載してください。また、預貯金の合計金額も忘れずに記載してください。

※株式は、金額は記載しなくても構いません。

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。

生 命 保 険 損 害 保	種別	保険会社等	保険金額	保険掛金 （月額）	契約者	受取人	証書保管 者
	生存保険金付 養老保険	郵政公社	500,000 円	2000円	大阪花子	大阪花子	申立人
	交通傷害保険	大阪保険会 社	3,000,000 円	500円	〃	〃	紛失中

添付資料 保険証書等（A4用紙でコピーしたもの）

※用紙が足りない場合は、付属の継続用紙など適当な用紙を使用してください。

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。）  
ない場合には、「なし」と記載してください。

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	(株)アイウ	320,000円	12,000円・平成〇〇年3月
住宅ローン	(株)ABC銀行	800,000円	120,000円・平成〇〇年3月
保証	(株)いはほ銀行 (難波五郎の債務保証)	500,000円	

添付資料 債務の返済額や期間が分かる契約書, 残高証明書(A4用紙でコピーしたもの)

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 (遺族)		月 102,000 円	ABC・大手前123456
国民年金 (老齢)		月 43,500 円	〃
個人年金	郵政公社	月 15,500 円	〃
家賃収入	浪速三郎	月 80,000 円	〃
収入合計 (月額)		月額 241,000 円	

添付資料 年金額改定通知書, 年金証書, 給与明細書, 確定申告書 (A4用紙でコピーしたもの)

※上記の年金額は, 月額 (通常2か月に1度振り込まれます。) に換算して記入してください。

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 2,323 円	現金
住民税		月 3,567 円	〃
固定資産税		月 4,678 円	ABC・大手前
国民健康保険料など		月 4,578 円	〃
介護保険料		月 2,456 円	〃
医療費	大阪城病院	月 約 14,000 円	現金
生活費 (食費等)		月 約 140,000 円	〃
その他 (保険掛金)	郵政公社	月 2,500 円	ABC・大手前
その他 ( )			
支出合計 (月額)		月額 約 174,102 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。

※施設費や医療費等は, 最近の3か月の平均的な金額を記入してください。

※適当な項目がない場合には, 項目名を訂正・記載して記入してください。

※食費等, 領収書のない支出は, 大まかな千円・万円単位の金額で結構です。

9 特記事項

回答年月日 平成〇〇年〇月〇〇日

氏名 大阪甲男 印

# 記入例

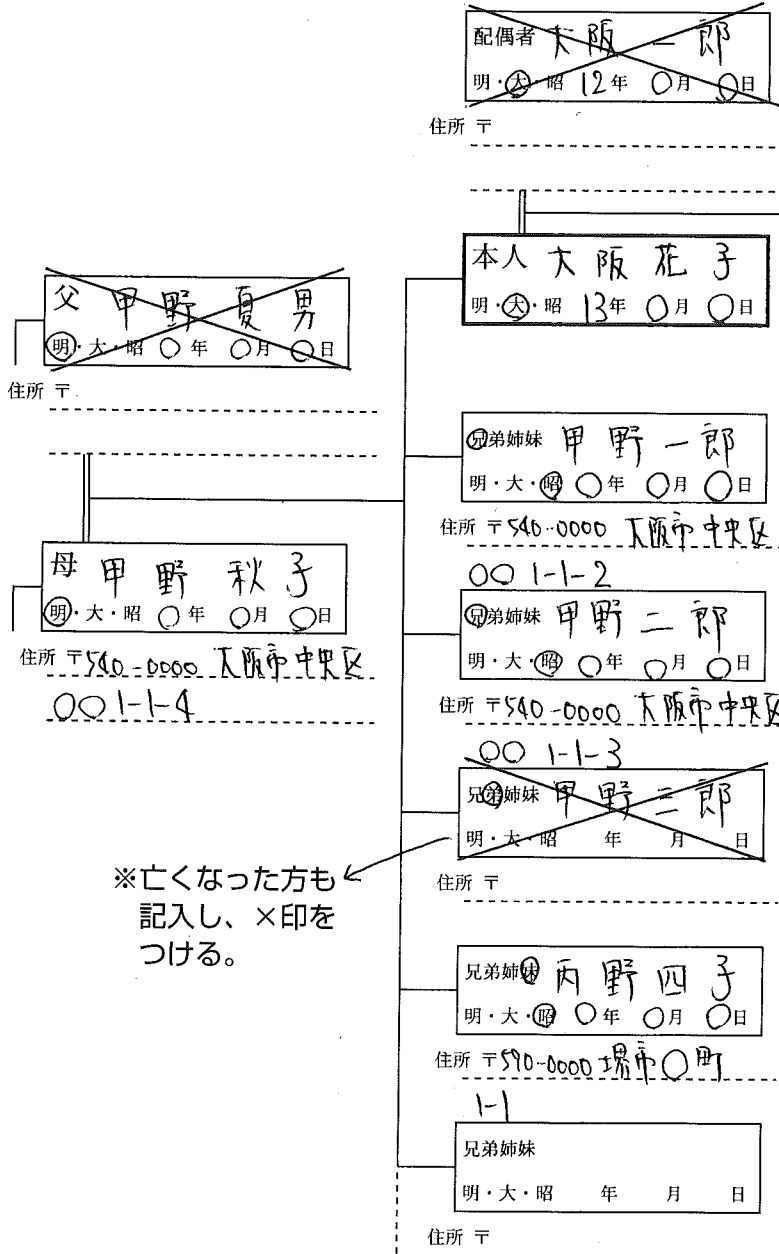
## 親族関係図

記入要領

※すでに亡くなった方も記入してください。

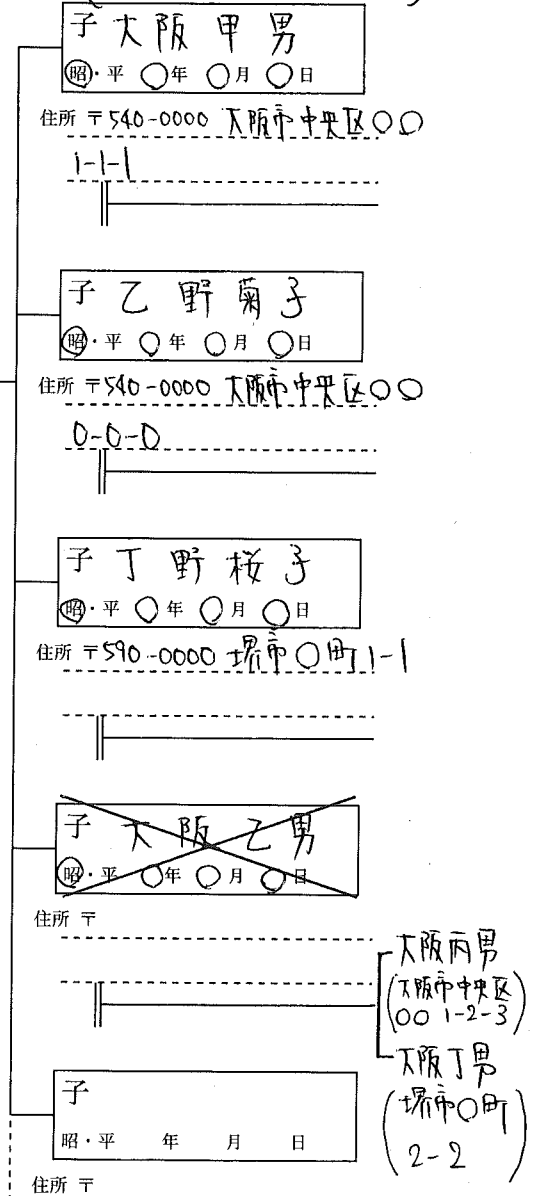
※亡くなった方には  をつけて下さい。

※「子」が亡くなっているときは、孫も記入してください。

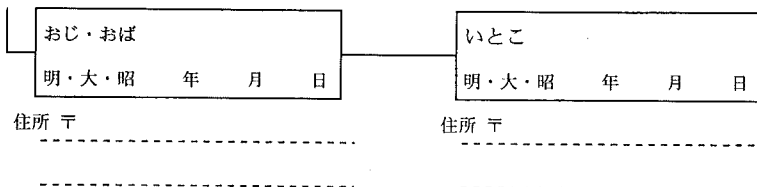


※亡くなった方も記入し、×印をつける。

(申立人・後见人候補)



※子供が亡くなっている時は、孫も記入して下さい。



# 記載例 候補者( 大阪甲男 さん )に関する照会書

## 1 あなたの現在の生活状況

(1) 住所 ( 電話番号・携帯電話番号 )

〒540-0000 大阪府中央区〇〇1丁目1番1号 電話 06 ( 0000 ) 0000

携帯電話 090-0000-0000

(2) あなたの職業 ( 職種, 勤務先, 勤務先での地位など )

会社員 (株) abc工業勤務, 経理課長

(3) あなたの家族

氏 名	年齢	続柄	職 業	住 所
大阪乙子	〇〇	妻	無職	候補者に同じ
大阪春子	〇〇	長女	会社員	東京都〇〇区
大阪夏男	〇〇	長男	高校生	候補者に同じ

(4) 健康状態, その他生活上の特記事項

胃潰瘍治療のため, 週1回通院中。

## 2 あなたの経歴 ( 出生, 居住地, 学歴, 職歴等 ) を記入してください。

年月日	経歴事項	年月日	経歴事項
昭24・0・0	出生	・ ・	
㊦43・3・	大阪府立〇〇高校卒業	・ ・	
㊦44・4・	(株) abc工業入社	・ ・	
平元・ ・	現住所に転居	・ ・	
・ ・	現在に至る	・ ・	
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	
・ ・		・ ・	

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		
	給与	年収800万円		
不動産	種 別	所 在 地	面 積	現在の利用状況
	土地 建物	中央区〇〇1-1-1 ”	120,23m <sup>2</sup>	自宅, 居住中 ”
預貯金等	種 類	銀 行 名	金 額	
	定額	郵政公社	1,000,000円	
	定期	abc銀行・大手前	3,000,000円	
	普通	郵政公社	587,126円	
	普通	abc銀・大手前	1,267,389円	
負債	借入先	借入目的	残 額	
	abc銀・大手前	住宅ローン	15,123,123円	

（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  
 中央区在宅介護サービスセンター 06-0000-0000 担当 佐藤さん  
 〇〇苑 担当 田中さん

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 )

当面、老人保健施設で生活させ、月2～3回、面会する予定。本人の様子が安定すれば、同居もありうるが、難しい場合は老人ホーム入所も検討する。

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 )

公共料金、施設利用料などできるだけ通帳引き落としとする。通帳等は私が保管する。当面、利用しない通帳は貸金庫に保管する。

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。

不動産の売却。老人ホーム入所費用、医療費等に充てたい。

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 )

〇〇病院の医療費 約3万円

※用紙が足りない場合は、適当な用紙を使用してください。

回答年月日 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日

氏名 大阪 甲 男 印