

記入例

申請日	年 月 日
-----	-------

## 成年後見人等の報酬助成申請書

あて先 板橋区長

板橋区成年後見制度利用低所得者の後見人等の報酬に係る費用助成要綱に基づき、次のとおり助成を申請します。

### 1 助成対象者、助成金申請額等

本人との関係を必ずご記入ください。

助成対象者	氏名	(被後見人氏名) 板橋 太郎 (後見人等氏名) 成年後見人 東京 二郎			
	住所	板橋区前野町〇丁目〇番〇号 〇〇〇苑			
	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 (①と同じ) <input type="checkbox"/> 報酬を付与するとされた成年後見人等 (②と同じ、本人死亡後の申請)			
(成①年本被後見人等)	ふりがな	いたばし たろう		生年月日	
	氏名	板橋 太郎		大正〇年〇月〇日	
	住所(住民票又は外国人登録原票所在地)	板橋区前野町〇丁目〇番〇号 〇〇〇苑	電話	〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	居所(住所と異なる場合記入)		電話		
	後見・保佐・補助開始審判	審判申立事件番号	審判の行われた日	審判申立人	
		平成13年(家)第〇〇〇〇〇号	平成13年11月13日		
(報酬付与審判の結果)	報酬付与審判の番号・審判日	審判申立事件番号	審判の行われた日		
		平成29年(家)第〇〇〇			
	②報酬を付与するとされた成年後見人等	氏名	東京 二郎		
		住所	板橋区赤塚〇丁目〇番〇号		
		連絡先	所在地 同上		
			電話	〇〇〇〇-〇〇〇〇	
後見等の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 <input type="checkbox"/> 保佐監督人 <input type="checkbox"/> 補助監督人				
③報酬対象期間	28年11月1日から 29年10月31日まで				
報酬付与審判の結果が「就職の日」の場合は、登記事項証明書の「選任の裁判確定日」を記入してください。					
⑥一月当たりの報酬額 (⑤÷④小数点以下切捨て)					
		24,000 円			
⑦助成対象月数 (④の「報酬対象期間」が属する全ての月の数)					
		12 月分			
⑧助成対象報酬額 (⑥×⑦千円未満切捨て) ※④と⑦が同じであれば⑤と同額					
		288,000 円			
助成金申請額の算定	助成限度額	<input checked="" type="checkbox"/> 成年後見人・保佐人・補助人の報酬	⑨月額限度額	28,000 円	
			⑩助成限度額 (⑨×⑦)	336,000 円	
		<input type="checkbox"/> 成年後見監督人・保佐監督人・補助監督人の報酬	⑪月額限度額	14,000 円	
			⑫助成限度額 (⑪×⑦)	円	
	⑬助成額 (⑧と⑩で少ない方の額、又は⑧と⑫で少ない方の額)		288,000 円		
⑭本人の財産からの報酬額、板橋区以外の区市町村等からの助成等の額		円			
⑮助成金申請額 (⑬-⑭)		288,000 円			

親族申立ての場合は、「親族」と記入してください。

板橋区の住民登録がある期間、または介護保険、国民健康保険の保険者が板橋区長、生活保護法による保護、中国残留邦人等支援法による支援給付、障害者総合支援法による給付が板橋区である期間を記入してください。

2 本人の助成対象者としての要件（経済的要件）（①～③の中からあてはまるものを一つ選択）

- ①生活保護法による保護を受けている者、又は、中国残留邦人等支援法による支援給付を受けている者
- ②報酬付与審判日において賦課決定している最新年度の住民税が世帯員全員非課税であり、かつ、本人の預貯金が130万円以下であり、かつ、資金化して報酬の全部又は一部の支払いにあてることができる本人の適当な収入がない者※
- ③その他区長が特に認める

①報酬付与審判日において、②世帯全員が非課税、かつ、③預貯金が130万円以下、であることを確認してください。

**重要！**

※ ②又は③を選択した場合は、世帯員全員の所得金額と住民税課税状況を確認する必要がありますので、以下の表に記入願います。

<表>世帯構成（本人を除く）

氏名	生年月日	本人との続柄	税法上の扶養者数
なし			

3 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、転出先、転入出年月日、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、障害者総合支援法の給付決定情報
- ・世帯員全員の所得・住民税課税情報

平成29年12月1日

本人氏名 板橋 太郎  
成年後見人 東京 二郎

4 報酬に相当する給付の有無

本人の預貯金を報酬に充当した場合は、この欄に記入しないでください。

助成申請をするにあたり、本人の報酬、板橋区以外の区市町村等からの助成金等、その他の報酬に相当する給付はありません。

年 月 日

成年後見 板橋 太郎  
人等氏名 成年後見人 東京 二郎

5 特記事項(本人死亡後に申請する場合は、本人の死亡年月日を記入願います。)

Blank box for special notes.

6 申請内容に関する連絡先（本人との関係、電話番号も含めて必ず記入願います。）

板橋 太郎 成年後見人 東京 二郎  
住所: 板橋区赤塚〇丁目〇番〇号  
電話番号: 〇〇〇〇-〇〇〇〇  
本人との関係: 成年後見人 職業: 司法書士

職業を記入してください。

7 決定通知書の送付先（本人との関係、電話番号も含めて必ず記入願います。）

同上