

宇治市成年後見制度利用支援事業 収支等に関する調書

助成が必要な理由が、「規定の要件に該当する者(所得・資産要件を満たす者)」である場合は、本調書を作成し申請書に添付してください。

作成日: 年 月 日

本人 (成年被後見人等)	氏名	
本調書作成者 (成年後見人等)	氏名	(印)
本人との関係		本人 ・ 成年後見人 ・ 保佐人 ・ 補助人

世帯全員の1年間(今回助成を申請する報酬の対象期間)の収入

* 世帯員とは、住民登録で同じ世帯として登録している者です。

ただし、住民登録上別世帯であっても、事実上生計を同じくしている人は同一世帯とみなします。

氏名	続柄	収入額
	本人	円
		円
		円
		円
		円
収入合計		円

世帯全員の1年間(今回助成を申請する報酬の対象期間)の支出

氏名	続柄	家賃	医療費	後見人等報酬
	本人	円	円	円
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
支出合計				円

収入合計額-支出合計額	円
--------------------	----------

資産状況(以下の要件を確認し、要件を満たしていればチェックしてください。)

- 本人の預貯金合計が350万円(世帯員が1人増えるごとに100万円を加算した額)以下である。
- 本人を含む世帯全員の居住用資産の評価額が1,800万円以下であり、居住用以外の土地・家屋を所有していない。