

市川市成年後見人等報酬助成金交付申請書類受付票

【 報酬助成の申請に必要な提出書類一覧 】 *その他必要に応じて書類を求められることがあります

書 類	備 考
① <input type="checkbox"/> 申請書(原本) <input type="checkbox"/> 申請者氏名欄に、右備考欄の通り記載されている。* <input type="checkbox"/> 口座情報が、通帳名義通り記載されている。	※申請者氏名欄 ・ 成年後見人(保佐人、補助人)の場合 ⇒〇〇成年後見人(保佐人、補助人)△△ ・ 本人死亡の場合 ⇒成年後見人(保佐人、補助人)であった者の氏名
② <input type="checkbox"/> 報酬付与審判書の写し	申請期限は、家庭裁判所が報酬を定めた翌日から起算して2月を経過した日までのものとなります。
③ 新規または変更の方のみ提出 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等の写し	就職の日は、登記事項証明書等に記載されている「裁判の確定日」となります。
④ 所持している方のみ提出 <input type="checkbox"/> 障害者手帳写し{ <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 } <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証写し*	※住所地特例の方のみ提出。
⑤ <input type="checkbox"/> 後見事務報告書写し	
⑥ <input type="checkbox"/> 財産目録写し	
⑦ <input type="checkbox"/> 出納帳 (報酬付与期間中の収支の項目の分かるもの)*	※通帳の摘要欄が手書き等で補われ、内容が全て明記されている場合は、⑧で代用可。
⑧ <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 1頁目の見開き <input type="checkbox"/> 報酬付与期間履歴が記帳された全ての頁	残高が0円の通帳もすべて提出。
⑨ <input type="checkbox"/> 該当するものすべてにチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 持ち家住まい <input type="checkbox"/> 賃貸住まい <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 施設入所	賃貸住まい:領収書、賃貸契約書の写し 入院、施設入所:領収書の写し ※報酬付与期間すべて提出。
⑩ <input type="checkbox"/> 報酬助成の申請に必要な提出書類一覧	本用紙で <input checked="" type="checkbox"/> 確認して、申請書類と一緒に提出。

【 確 認 事 項 】

確 認 内 容	
⑪	成年後見人等(氏 名)は、 成年被後見人等(氏 名)の <input type="checkbox"/> 配偶者ではありません。 <input type="checkbox"/> 4親等以内の親族ではありません。
⑫	成年被後見人等は、生活保護を <input type="checkbox"/> 受給しています。 <input type="checkbox"/> 受給していません。
⑬	世帯全員が日常生活に必要な資産以外を <input type="checkbox"/> 所有しています。 <input type="checkbox"/> 所有していません。
⑭	成年後見人等連絡先 TEL: ()

市 役 所 確 認 欄	障がい者支援課
	~64歳まで
	地域包括支援課
	65歳以上



本日、申請を受理いたしました。
お手元に決定通知書が送付されるまで、
概ね2ヵ月ほどかかります。
ご了承下さい。