

## 阿賀野市告示第187号

阿賀野市成年後見制度利用支援事業実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

令和4年10月31日

阿賀野市長 田 中 清 善

## 阿賀野市成年後見制度利用支援事業実施要綱の一部を改正する要綱

阿賀野市成年後見制度利用支援事業実施要綱（平成31年阿賀野市告示第37号）の一部を次のように改正する。

第7条第1項中「以下、」を「以下」に改め、第7条第2項中「前項」を「第1項」に改め、同項を第3項とし、同条第1項の次に次の1項を加える。

- 2 前項の規定にかかわらず、家庭裁判所による報酬を与える旨の決定が成年被後見人等の死亡後に行われた場合又は報酬助成の交付申請を行う前に成年被後見人が死亡した場合においては、報酬を与える旨の決定により報酬を与えるとされた成年後見人等が交付申請できる。

第1号様式及び第2号様式を次のように改める。

第1号様式（第7条関係）

成年後見制度利用支援事業助成申請書

年 月 日

阿 賀 野 市 長 様

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、審査の際、成年被後見人等や世帯員の収入の状況等必要な情報を関係機関において調査確認することに同意します。

|                     |                               |                                                                   |          |
|---------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 申請者                 | 氏名                            | ㊞                                                                 |          |
|                     | 住所                            | 〒<br>電話                                                           |          |
|                     | 生活保護法による保護                    | <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日～）<br><input type="checkbox"/> 無 |          |
| 成年被後見人等             | 氏名                            | ㊞                                                                 |          |
|                     | 住所                            | 〒<br>電話                                                           |          |
|                     | 生活保護法により保護                    | <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日～）<br><input type="checkbox"/> 無 |          |
| 代理人                 | 氏名                            | ㊞                                                                 |          |
|                     | 住所                            | 〒<br>電話                                                           |          |
|                     | 後見人等の種類                       | 成年後見人・保佐人・補助人                                                     |          |
| 助成金の交付申請額           |                               | 円<br>[審判の対象期間 年 月 日 ～ 年 月 日]                                      |          |
| 振込先口座<br>（申請者名義のもの） | 銀行・信金・労金<br>信組・農協・漁協          |                                                                   | 本店<br>支店 |
|                     | 種目                            | 口座番号                                                              |          |
|                     | <input type="checkbox"/> 普通預金 |                                                                   |          |
|                     | <input type="checkbox"/> 当座預金 |                                                                   |          |
|                     | フリガナ                          |                                                                   |          |
|                     | 口座名義                          |                                                                   |          |

裏面「入所・入院等の状況」欄も記入してください。申請者が成年被後見人の場合は、「成年被後見人」欄の記入は不要です。

- 添付書類 (1)後見登記等にかかる登記事項証明書又は審判確定証明書（写し）  
(2)後見人等に対する報酬付与の審判決定書（写し）  
(3)家庭裁判所に提出した財産目録の（写し）  
(4)第2号様式 収入・資産等申告書

入所・入院の状況

|                                                                                            |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 審判の対象期間（再掲）                                                                                | 年    月    日    ～    年    月    日 |
| 上記審判の対象期間内の入所・入院等の有無<br><input type="checkbox"/> 有（以下に記入してください） <input type="checkbox"/> 無 |                                 |
| 入所施設、医療提供施設(病院)等の名称                                                                        | 入所・入院等の期間                       |
|                                                                                            | 年    月    日    ～    年    月    日 |
|                                                                                            | 年    月    日    ～    年    月    日 |
|                                                                                            | 年    月    日    ～    年    月    日 |
|                                                                                            | 年    月    日    ～    年    月    日 |

収入・資産申告書

年 月 日

阿 賀 野 市 長 様

申請者 住所  
氏名 ⑩

成年被後見人等 住所  
氏名 ⑩

代理人 住所  
(成年被後見人等) 氏名 ⑩

成年被後見人等及びその世帯員の資産等について、次のとおり申告します。なお、成年被後見人等及び世帯員は阿賀野市職員が収入・市税等に関する情報を閲覧することに同意します。

1 成年被後見人等及び世帯員の状況

|         | 氏 名 | 成年被後見人等との続柄 | 市民税課税状況 |
|---------|-----|-------------|---------|
| 成年被後見人等 |     |             | 非課税・課税  |
| 世 帯 員   |     |             | 非課税・課税  |
|         |     |             | 非課税・課税  |
|         |     |             | 非課税・課税  |
|         |     |             | 非課税・課税  |

※阿賀野市外に居住している場合、市民税非課税であることが分かる書類の写しを添付してください。

2 親族等の負担能力

成年被後見人等は、親族等の扶養控除の対象となっていますか。

|         |          |
|---------|----------|
| いずれかに○印 | はい ・ いいえ |
|---------|----------|

(裏面へ)

### 3 世帯の収入・資産状況

(1) 世帯の収入 対象期間： 年 月 ～ 年 月

| 氏名          | (被後見人等) | (世帯員) | (世帯員) | (世帯員) |
|-------------|---------|-------|-------|-------|
| 年金・恩給       | 円       | 円     | 円     | 円     |
| 給与収入        | 円       | 円     | 円     | 円     |
| 事業収入        | 円       | 円     | 円     | 円     |
| その他<br>(内訳) | 円       | 円     | 円     | 円     |
| 合計          | 円       | 円     | 円     | 円     |
| 世帯合計収入額     |         |       |       | 円     |

※申請が1月から6月の場合は、前々年の収入を記載してください。

※世帯員全員の源泉徴収票の写し等、収入状況が分かるものを添付してください。

#### (2) 世帯の資産

| 氏名                     | (被後見人等)   | (世帯員) | (世帯員) | (世帯員) |
|------------------------|-----------|-------|-------|-------|
| 現金                     | 円         | 円     | 円     | 円     |
| 預貯金                    | 円         | 円     | 円     | 円     |
| 有価証券<br>(株・債権等)        | 円         | 円     | 円     | 円     |
| その他                    | 円         | 円     | 円     | 円     |
| 計                      | 円         | 円     | 円     | 円     |
| 世帯合計資産額                |           |       |       | 円     |
| 居住用以外の土地・家屋・貴金属等の所有の有無 | 無 ・ 有 ( ) |       |       |       |

※世帯員全員の現金・預貯金・有価証券等の額を全て記入してください

※最新の状態にした預金通帳の写し(表紙、表紙の裏、残高記載分)、有価証券等の所有が確認できる書類を添付してください。

附 則

この告示は、令和４年１０月３１日から施行する。