

区分 A (平成 27 年 3 月 31 日以前に申立てを行った方の場合)

申請 決定 請求 助成

後見等報酬助成の申請にあたってご注意いただきたい事項

(被後見人等が死亡の場合)

被後見人等の死亡により後見等は終了していますが、この説明では、便宜上、成年後見人等の任にあった方を「成年後見人等」とお呼びしています。

必ず「申請書」とあわせてお読みください

申請書の提出前にもう一度ご確認ください

- 1 申請者欄は成年後見人等の住所 (事務所所在地)、氏名、印をお願いします。

住所欄は登記されている住所・所在地をご記入ください。

法人の場合は「法人名 + 代表 + 代表印」をお願いします。

「代表」の部分は法人ごとに様々な名称があると思いますので、登記されている名称にしてください。

- 2 申請事由欄は生活状況、収支状況及び助成が必要な理由をお書きください。

生活保護受給世帯の場合は「生活保護受給世帯」とご記入ください。

施設入所の場合は、入所先と入所期間をご記入ください。

事由の最後に「年 月 日死亡」とご記入ください。

- 3 添付書類につきましては、次の(1)(2)をお願いします。

(1)『財産目録』

(様式は家庭裁判所指定のもの)

(2)『生活保護受給証明書』(生活保護を受給していた場合)

- 4 「同意書」によって3の(2)を省略することはできません。

- 5 申請書と添付書類をご提出いただくと、区で交付(不交付)決定をして通知書を送付いたします。その後の手続きについては、「注意事項 2 (請求時)」をご覧ください。

〔お問合せ先〕

墨田区福祉保健部厚生課厚生係

電話：03-5608-6150

