

## 《対象期間における入所・入院等の状況》

報酬付与の審判の対象期間（再掲）	年 月 日～ 年 月 日
入所施設・医療提供施設名称	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
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日

## 【添付書類チェックリスト】

- 成年後見等に関する登記事項証明書の写し（発行から6か月以内のもの）
- 申請者の本人確認ができる書類の写し《★》
- 成年後見等開始の審判請求に係る審判書謄本の写し
- 住民票の写し《★》（発行から6か月以内のもの）
- 生活保護法による被保護世帯に属する者である場合は、その確認ができる書類《★》
- 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付の受給世帯に属する者である場合は、その確認ができる書類《★》
- 属する世帯全員の市民税が非課税であることを証する書類《★》
- 属する世帯全員の預貯金残高が確認できる書類
- 属する世帯全員の資産状況等を証する書類
- 家庭裁判所に提出した本人の成年後見等事務報告書及び財産目録の写し
- 報酬付与の審判決定書の写し

★が付いている項目は、新座市に住民登録がある方については、個人情報利用目的外利用同意書をもって代えることができます。

なお、生活保護受給者世帯もしくは中国残留邦人支援給付の受給世帯については、実施機関が新座市の方のみ個人情報利用目的外利用同意書をもって添付資料に代えることができます。

個人情報利用目的外利用同意書 (世帯確認用)

年 月 日

本同意書を提出した日から対象者が成年後見制度の利用を終了するまでの期間、以下の者の住民基本台帳情報、所得情報、年金情報、市税等の課税情報、介護保険情報、生活保護情報及び障がい者に係る情報等に関して、関連部局に確認することに同意します。

**同意者**

※ 対象者及び対象者と同一世帯に属する全ての方

同意者住所及び氏名		続柄
対象者	住 所	本人
	氏 名	
対象者と同一世帯の方	氏 名	
	氏 名	
	氏 名	
	氏 名	
	氏 名	

※ 確認した個人情報は、その目的の範囲を超えて利用することはありません。