様式第４号（第７条関係）

令和○○年○○月○○日

西宮市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　成年後見人（氏名）　○○　○○　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）　○○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　成年被後見人（氏名）　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）　○○○○○

　西宮市成年後見制度利用支援事業　申立に係る費用及び後見人等の報酬助成実施要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、助成にかかる期間は令和○○年○○月から令和○○年○○月分までを対象とし、被後見人等の所在は在宅の月数○○ヶ月、施設の月数○○ヶ月です。

（※被後見人等の所在が老人ホーム、サ高住、グループホーム、病院等で、実態として施設に準ずるところで生活している場合は、施設基準で取り扱います。）

記

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類１　共通□　報酬付与の審判書（写し）□　後見等開始の審判書（写し）　　又は　　登記事項証明書（写し）□　後見等事務報告書 | ２　個別（１）生活保護受給者□　生活保護受給証明書（２）市長申立□　後見等開始の審判書（写し）（３）上記以外□　後見等の申立に至った経緯（市所定様式） |

以上