

申立後は、家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることができません。

資料 3

受付印	
貼用収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

後 見 開 始 申 立 書

(この欄に申立手数料としての収入印紙800円分をはる。)
(注意) 登記手数料としての収入印紙は、はらずにそのまま提出する。

(はった印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号 平成 年(家)第 号
-----	--------------------

岡山家庭裁判所 支部 ・ 出張所 御中 平成 年 月 日	申立人の 署名押印 又は記名押印	印
------------------------------------	------------------------	---

添 付 書 類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 本人の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 本人の登記されていないことの証明書 <input type="checkbox"/> 本人の診断書 <input type="checkbox"/> 成年後見人候補者の住民票又は戸籍附票
---------	---

申 立 人	本 籍	都道 府県	
	住 所	〒 -	電話 () (方)
	フリガナ 氏 名		大正 昭和 平成 年 月 日生
	職 業		
	本人との 関係	※ 1 本人 2 配偶者 3 四親等内の親族 () 4 未成年後見人・未成年後見監督人 5 保佐人・保佐監督人 6 補助人・補助監督人 7 任意後見受任者・任意後見人・任意後見監督人 8 その他 ()	
本 人	本 籍	都道 府県	
	住 所 (入所先 等)	<input type="checkbox"/> 下記に同じ 〒 -	電話 () 施設名 ()
	住民票 上 の 住 所	〒 -	電話 () (方)
	フリガナ 氏 名		明治 昭和 大正 平成 年 月 日生
	職 業		

(注) 太わくの中だけ記入してください。 ※の部分は当てはまる番号を○で囲み、3又は8を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。 □の部分に当てはまる場合には、チェックを入れてください。

申 立 て の 趣 旨

本人について後見を開始するとの審判を求める。

申 立 て の 実 情

(申立ての理由、本人の生活状況などを具体的に記入してください。)

費用 上申	<input type="checkbox"/> 本件手続費用については、本人の負担とすることを希望する。 ※ 費用上申については、「成年後見申立ての手引き」15ページを参照してください。		
成年後見人 候 補 者 (適当な人が いる場合に 記載してく ださい。)	住 所	〒 _____ 電話 () _____ (方)	
	フリガナ		昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
	氏 名		
	職 業		本人と の 関係
勤務先	電話 () _____		

(注) 太わくの中だけ記入してください。□の部分に当てはまる場合には、チェックを入れてください。

受付印		
貼用収入印紙	円	
予納郵便切手	円	
予納収入印紙	円	

後 見 開 始 申 立 書

(この欄に申立手数料としての収入印紙800円分をはる。)
 (注意) 登記手数料としての収入印紙は、はらずにそのまま提出する。
 (はった印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号 平成 年(家)第	号
-----	------------------	---

岡山家庭裁判所 支部 ・ 出張所 御中 平成 ○× 年 12 月 5 日	申立人の 署名押印 又は記名押印	後 見 一 郎 後見 印
--	------------------------	--

添 付 書 類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いします。) <input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 本人の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 本人の登記されていないことの証明書 <input type="checkbox"/> 本人の診断書 <input type="checkbox"/> 成年後見人候補者の住民票(本籍の記載のあるもの) 又は戸籍附票
---------	--

申 立 人	本 籍	広島 都道府県 広島市〇〇区〇〇町75番地				
	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 岡山県倉敷市〇〇町〇〇丁目〇番	電話 086 (〇〇〇) 〇〇〇〇	() 方		
	フリガナ	コウケン イチロウ	大正			
	氏 名	後 見 一 郎	昭和 39 年 4 月 12 日生 平成			
	職 業	会社員((株)〇〇自動車)				
	本人との関係	※ 1 本人 2 配偶者 ③ 四親等内の親族 (長男) 4 未成年後見人・未成年後見監督人 5 保佐人・保佐監督人 6 補助人・補助監督人 7 任意後見受任者・任意後見人・任意後見監督人 8 その他 ()				
本 人	本 籍	都道府県 申立人の本籍と同じ				
	住 所 (入所先等)	<input type="checkbox"/> 下記に同じ 〒〇〇〇-〇〇△△	電話 086 (△△△) △△△△			
	住民票上の住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	岡山県倉敷市〇〇町〇〇丁目△△番	施設名 (特別養護老人ホーム〇〇荘)	電話 ()	
	フリガナ	コウケン アイコ	明治 昭和			
	氏 名	後 見 愛 子	大正 平成	11 年 2 月 7 日生		
職 業	無 職					

(注) 太わくの中だけ記入してください。 ※の部分には当てはまる番号を○で囲み、3又は8を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。 □の部分に当てはまる場合には、チェックを入れてください。

申 立 て の 趣 旨

本人について後見を開始するとの審判を求める。

申 立 て の 実 情

(申立ての理由、本人の生活状況などを記入してください。)

本人は平成15年10月にアルツハイマー型認知症と診断され、平成16年2月から

特別養護老人ホーム〇〇荘に入所している。現在は、言語による意思疎通は全く
不可能な状態である。

このたび、本人に代わって、本人が加入している××生命の養老保険の満期保険
金を受領する必要があるため、本件を申し立てる。成年後見人には、本人の長男
で、日頃から本人に深く関わっている申立人を選任してもらいたい。

費用
上申 本件手続費用については、本人の負担とすることを希望する。

※ 費用上申については、「成年後見申立ての手引き」15ページを参照してください。

成年後見人 候補者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話 086 (〇〇〇) 〇〇〇〇 岡山県倉敷市〇〇町〇〇丁目〇番 (〇) 方		
	フリガナ	コウケン イチロウ	昭和 39年4月12日 平成	
	氏名	後見 一郎		
	職業	会社員	本人との関係	長男
	勤務先	(株)〇〇自動車 電話 086 (〇〇〇) ×××× 倉敷市〇〇町〇丁目〇番〇号		

(注) 太わくの中だけ記入してください。□の部分に当てはまる場合には、チェックを入れてください。

後見(2/2)

申立後は、家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることはできません。

受付印		
貼用収入印紙	円	
予納郵便切手	円	
予納収入印紙	円	

保 佐 開 始 申 立 書

(注意) 登記手数料としての収入印紙は、はらずにそのまま提出する。
 (この欄に申立手数料としての収入印紙をはる。)

申立手数料 { 保佐開始のみの場合 800円分
 保佐開始+同意権拡張(☆)の場合 1,600円分
 保佐開始+代理権付与の場合 1,600円分
 保佐開始+同意権拡張(☆)+代理権付与の場合 2,400円分
 (はった印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号 平成 年(家)第 号
-----	--------------------

岡山家庭裁判所 支部・出張所 御中 平成 年 月 日	申立人の 署名押印 又は記名押印	印
----------------------------------	------------------------	---

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 本人の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 本人の登記されていないことの証明書 <input type="checkbox"/> 本人の診断書 <input type="checkbox"/> 保佐人候補者の住民票又は戸籍附票
------	---

申立人	本籍	都道府県
	住所	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ	
	氏名	大正 昭和 年 月 日生 平成
	職業	
	本人との関係	※ 1 本人 2 配偶者 3 四親等内の親族 () 4 (未成年・成年)後見人 5 (未成年・成年)後見監督人 6 補助人・補助監督人 7 任意後見受任者・任意後見人・任意後見監督人 8 その他 ()
本人	本籍	都道府県
	住所(入所先等)	<input type="checkbox"/> 下記に同じ 〒 - 電話 () 施設名 ()
	住民票上の住所	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ	
	氏名	明治 昭和 年 月 日生 大正 平成
	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。 ※の部分は当てはまる番号を○で囲み、3又は8を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。□の部分に当てはまる場合には、チェックを入れてください。 ☆民法第13条第1項に規定されている行為については、申立ての必要はありません。

申 立 て の 趣 旨

本人について保佐を開始するとの審判を求める。

(必要とする場合に限り、当てはまる番号を○で囲んでください。)

- 1 本人が以下の行為（日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く。）をするにも、その保佐人の同意を得なければならないとの審判を求める。（☆）
- 2 本人のために以下の行為について保佐人に代理権を付与するとの審判を求める。

(行為の内容を記入してください。書き切れない場合は別紙を利用してください。)

申 立 て の 実 情

(申立ての理由、本人の生活状況などを具体的に記入してください。書き切れない場合は別紙を利用してください。)

費用 上申	<input type="checkbox"/> 本件手続費用については、本人の負担とすることを希望する。 ※ 費用上申については、「成年後見申立ての手引き」15ページを参照してください。		
保 佐 人 候 補 者 (適当な人が いる場合に 記載してく ださい。)	住 所	〒 _____ 電話 () _____	(方)
	フリガナ		昭和 _____ 年 月 日生 平成 _____
	氏 名		本人と の関係
	職 業		電話 () _____
	勤務先		

(注) 太わくの中だけ記入してください。 □の部分に当てはまる場合には、チェックを入れてください。☆民法第13条第1項に規定されている行為については、申立ての必要はありません。

申立後は、家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることができません。

受付印		
貼用収入印紙	円	
予納郵便切手	円	
予納収入印紙	円	

補助開始申立書

(注意) 登記手数料としての収入印紙は、はらずにそのまま提出する。
(この欄に申立手数料としての収入印紙をはる。)

申立手数料	{	補助開始のみの場合 800円分
		補助開始+同意権付与の場合 1,600円分
		補助開始+代理権付与の場合 1,600円分
		補助開始+同意権付与+代理権付与の場合 2,400円分

(はった印紙に押印しないでください。)

準口頭		関連事件番号 平成 年 (家) 第	号
-----	--	--------------------	---

岡山家庭裁判所 支部 ・ 出張所 御中 平成 年 月 日	申立人の 署名押印 又は記名押印	印
------------------------------------	------------------------	---

添付書類	(同じ書類は一通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。)
	<input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 本人の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 本人の登記されていないことの証明書 <input type="checkbox"/> 本人の診断書 <input type="checkbox"/> 補助人候補者の住民票又は戸籍附票

申立人	本籍	都道府県		
	住所	〒 -	電話 ()	(方)
	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日生
	氏名			
	職業			
	本人との関係	※ 1 本人 2 配偶者 3 四親等内の親族 () 4 (未成年・成年) 後見人 5 (未成年・成年) 後見監督人 6 保佐人・保佐監督人 7 任意後見受任者・任意後見人・任意後見監督人 8 その他 ()		
本人	本籍	都道府県		
	住所(入所先等)	<input type="checkbox"/> 下記に同じ 〒 -	電話 ()	
	住民票上の住所	〒 -	施設名 ()	電話 () (方)
	フリガナ		明治 昭和 大正 平成	年 月 日生
	氏名			
	職業			

(注) 太わくの中だけ記入してください。 ※の部分は当てはまる番号を○で囲み、3又は8を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。 □の部分に当てはまる場合には、チェックを入れてください。

2 相続関係

- 相続の承認・放棄
- 贈与・遺贈の受諾
- 遺産分割又は単独相続に関する諸手続
- 遺留分減殺の請求

3 身上監護関係

- 介護契約その他の福祉サービス契約の締結・変更・解除及び費用の支払
- 要介護認定の申請及び認定に関する不服申立て
- 福祉関係施設への入所に関する契約（有料老人ホームの入居契約等を含む。）
の締結・変更・解除及び費用の支払
- 医療契約及び病院への入院に関する契約の締結・変更・解除及び費用の支払
- 社会保障給付費の支給等に関する申請及び受領並びにこれに関する諸手続

4 登記・税金・訴訟

- 税金の申告・納付・還付申告及び還付金の受領
- 登記・登録の申請
- 本人に帰属する財産に関して生ずる訴訟行為（民事訴訟法55条2項の特別授権事項を含む。）（*保佐人又は補助人が当該訴訟行為について訴訟代理人となる資格を有する者であるとき。）
- 訴訟行為（民事訴訟法55条2項の特別授権事項を含む。）について、当該行為につき訴訟代理人となる資格を有する者に対し授権をすること

5 その他

- 行政機関の発行する証明書の請求及び受領
-
- 以上の各事務の処理に必要な費用の支払
- 以上の各事務に関する一切の事項

※民法上、代理行為を特定するべきこととなっていますので、「本人の不動産、動産等に関する管理・処分」といった包括的代理権の付与は許されません。

(別紙) 補助用

同意行為目録

作成者 _____

必要な行為(日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く。)にチェックしてください。
内容については、本人の同意を踏まえた上で、最終的に裁判所が決めます。

1 元本の領収又は利用(民法13条1項1号)

- 預貯金の払戻し
- 金銭の利息付貸付け
-

2 借財又は保証(同2号)

- 金銭消費貸借契約の締結
- 債務保証契約の締結
-

3 不動産その他重要な財産に関する権利の得喪を目的とする行為(同3号)

- 本人所有の不動産の売却
- 本人所有の土地又は建物について抵当権を設定すること
- 贈与、寄附行為
- 商品取引、証券取引
- 通信販売(インターネット取引を含む。)及び訪問販売による契約の締結
- クレジット契約の締結
- 金銭の無利息貸付け
-

4 訴訟行為(同4号)

(相手方の提起した訴え又は上訴に対して応訴するには同意を要しない。)

5 和解又は仲裁契約(同5号)

6 相続の承認若しくは放棄又は遺産の分割(同6号)

7 贈与若しくは遺贈の拒絶又は負担付の贈与若しくは遺贈の受諾(同7号)

8 新築、改築、増築又は大修繕(同8号)

9 民法602条に定める期間を超える賃貸借(同9号)

(保佐用)

同 意 書

- 私は、別紙「代理行為目録」記載の法律行為をするにあたり、保佐人候補者の
()に、その選任時に代理権を付与することに同意します。
- 私は、申立書記載または別紙「同意行為目録」記載の法律行為をするにあたり、
保佐人候補者の()に、その選任時に同意権を拡張することに
同意します。

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ □

*年月日、住所、氏名欄は、必ず本人が直筆で記入し、押印してください。

(補助用)

同 意 書

今回、私以外の（ ）から、補助開始の審判申立てがありましたが、私はこの申立てに異存はありません。このまま、調査・審理をしてもらうことに同意します。

私は、別紙「同意行為目録」記載の法律行為をするにあたり、補助人候補者の（ ）に、その選任時に同意権を付与することに同意します。

私は、別紙「代理行為目録」記載の法律行為をするにあたり、補助人候補者の（ ）に、その選任時に代理権を付与することに同意します。

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

*年月日、住所、氏名欄は、必ず本人が直筆で記入し、押印してください。

