

【後見事務経過報告書】

作成者 氏名

被後見人氏名	○○○○	場 所	○○病院○棟○号室
日 時	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (曜日)		
後見人氏名 【同行者名】	成年後見人○○○○		
時刻	事務内容	備考	
午前9時	A銀行○○支店より現金一部出金	100,000円 (現金出納帳参照確認)	
午前10時	○○病院訪問、ご本人状況確認 (ベッドで就寝中)		
	担当看護師さんより状況報告 (容態安定とのお話)		
	○月分入院医療費窓口にて支払い	○月分入院医療費5,7600円	
	入院用品購入	1,2600円支払い	
		※医療費&入院用品費領収書受取	
午前11時	ご本人起床、様子を見る (お声掛けにより状況確認)		
	ご本人お小遣いお渡し (保管場所チェック)	ご本人お小遣い20,000円	

(注) 当該書式は一例となります。
(注) 赤線部分は記入例です。実際の事務経過報告とは異なりますのでご了承下さい。