

これからのこと
エンディングノート



友行政書士事務所

私について



◆氏名

西暦・大正

◆生年月日

昭和・平成

年

月

日

◆現在の本籍地

◆住所

◆電話番号

◆メールアドレス

◆緊急連絡先

◆好きな食べ物

◆苦手な食べ物

◆好きなもの・得意なこと

◆嫌いなもの・苦手なこと

◆携帯電話・SNS について

携帯電話事業者	携帯電話番号
携帯電話 暗証番号	
携帯電話メールアドレス	パスワード

SNS を やっています。 やっていません。

アプリ名	アカウント名	パスワード

家族のこと

◆配偶者・パートナーについて

名前	生年月日	年	月	日
出身地	連絡先			

◆私のお父さん・お母さんについて

お父さん		お母さん		
名前	生年月日	年	月	日
出身地	連絡先			

◆私の子どもについて

名前	生年月日	年	月	日
続柄	連絡先			
名前	生年月日	年	月	日
続柄	連絡先			
名前	生年月日	年	月	日
続柄	連絡先			

◆私の兄弟姉妹について

名前	生年月日	年	月	日
続柄	連絡先			
名前	生年月日	年	月	日
続柄	連絡先			
名前	生年月日	年	月	日
続柄	連絡先			

◆大切な家族（ペット）について

名前	種類	生年月日	性別	ペット保険の加入	
		年	月	日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 保険会社（ ）
		年	月	日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 保険会社（ ）

私がこの子のお世話を出来なくなったら、（ ）さんに連絡をお願いします。
 連絡先（ ）

◆かかりつけの病院

病院名	診療科名（担当医師名）	受診内容

◆飲んでいるお薬

お薬手帳があります。保管場所 _____

こちらのお薬を服用しています。

◆アレルギー

なし

あり（ _____ ）

◆緊急のとき

緊急時に必要な情報が書いてあります。

保管場所 _____

◆入院するとき

保証人や身元引受人は・・・

（ _____ ）を希望します。わたしとの関係（ _____ ）

そのときの状況にお任せします。

連絡をしてほしい人がいます。→ 8 ページに書いてあります。

◆入院の費用

預貯金から払ってください。→ 9 ページに書いてあります。

保険に入っています。

保険会社（ _____ ） → 11 ページに書いてあります。

◆病名告知

- 病名・余命とも告知しないでほしい。
- 病名だけ告知してほしい。
- すべての情報を隠さず、ありのままに教えてほしい。

◆終末期医療

- できるかぎり延命治療をしてほしい。
- ただ生かされているだけの延命治療はしないでほしい。
- 苦痛をやわらげる緩和的医療をしてほしい。
- 自分で食事ができなくなっても胃ろうは受けたくありません。
- やりたいことがあります。

- 会いたい人がいます。

◆希望する葬儀の形は

- 盛大な葬儀を行ってください。
- 一般的な葬儀を行ってください。
- 家族や親しい人だけの葬儀をお願いします。
- 葬儀はしないで、火葬だけの直葬を希望します。
- そのときの状況により、家族や親族が判断してください。

◆葬儀の内容は

- 葬儀社、互助会等に
- 予約してあります。
→名称（ ） 連絡先（ ）
- 予約してありません。
- 喪主は、できれば（ ）にお願いしたいです。
- 遺影写真は用意してあります。→保管場所（ ）
- 葬儀の宗教は（ ）で、お願いします。
→寺院・教会名（ ）
連絡先（ ）
- ※仏教で執り行う場合→ 生前戒名があります。
 戒名はいりません。
 家族や親族に任せます。

その他の希望（棺に入れてほしいもの、花、使ってほしい音楽など）

◆葬儀の費用は

- わたしの預貯金から払ってください。→9 ページに書いてあります。
- 保険で準備しています。保険会社（ ）→11 ページに書いてあります。
- そのときの状況により、家族や親族が判断してください。

◆わたしのお墓は

先祖代々のお墓に埋葬してください。

→墓地・霊園の名称 () 連絡先 ()
所在地 ()

お墓を購入しているので、こちらにお願いします。

→墓地・霊園の名称 () 連絡先 ()
所在地 ()

そのときの状況により、家族や親族が判断してください。

その他の希望 (永代供養・樹木葬・散骨・手元供養など)

◆お墓の費用は

わたしの預貯金から払ってください。→9 ページに書いてあります。

保険で準備しています。保険会社 () → 11 ページに書いてあります。

そのときの状況により、家族や親族が判断してください。

◆供養について (葬儀を仏教で執りおこなった場合)

祭祀承継者は、() をお願いしたいです。

法要は、() 回忌まで行ってください。

仏壇をおいて、供養してください。

そのときの状況により、家族や親族が判断してください。

その他の希望

わたしの大切な人

～もしものときに連絡してほしい人～

ふりがな 氏 名	住 所	電話番号	関係
連絡するとき <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 危篤 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
連絡するとき <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 危篤 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
連絡するとき <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 危篤 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
連絡するとき <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 危篤 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
連絡するとき <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 危篤 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
連絡するとき <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 危篤 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
連絡するとき <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 危篤 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考			

わたしの財産・負債

1) 不動産

不動産の種類	所在地	地番・家屋番号	持ち分
			単独・共有 共有者名 ()
			単独・共有 共有者名 ()
			単独・共有 共有者名 ()

登記識別情報通知（権利証）の保管場所： _____ 保管場所を知らせてある人： _____

2) 預貯金

金融機関名	支店名	預金種類	口座番号

	記号	番号	預金種類
ゆうちょ銀行			
ゆうちょ銀行			

通帳などの保管場所： _____ 保管場所を知らせてある人： _____

貸金庫がある金融機関： _____ 金庫の鍵の保管場所： _____

わたしの財産・負債

3) 株式等

証券会社	支店名	口座番号	連絡先

証書等の保管場所： _____ 保管場所を知らせてある人： _____

4) その他の財産（貴金属・ゴルフ会員権・自動車・骨董品・宝物など）

品名	保管場所等	受け取ってほしい人	メッセージ・エピソード

5) ローン等の借り入れ（住宅・自動車・教育費など）※負債は原則として相続人に引き継がれます。

借入先	内容	当初借入額または残高	連絡先

契約書の保管場所： _____ 保管場所を知らせてある人： _____

6) クレジットカードなど ※負債は原則として相続人に引き継がれます。

カード会社	カード番号	連絡先	引き落とし（公共料金等）

カードの保管場所： _____ 保管場所を知らせてある人： _____

わたしの保険と年金

1) 保険・共済（生命保険・医療保険・傷害保険・地震保険・火災保険・自動車保険など）

保険会社	種類	保険番号	保険金受取人	満期日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

証書等の保管場所： _____ 保管場所を知らせてある人： _____

2) 個人年金・企業年金など

保険会社名 企業名	契約番号	受取開始日	満期日
		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

証書の保管場所： _____ 保管場所を知らせてある人： _____

