

未来につなげる引継ぎ

エンディングノ～ト



氏名

目次

目次	1ページ
わたしのこと	2ページ
わたしの健康状態	3・4ページ
わたしの歴史	5・6ページ
今のわたし	7・8ページ
病気になったとき	9ページ
介護について	10ページ
介護が必要になったとき、または認知症などで自分の判断が難しくなったとき、資産管理を誰にお願いしたいですか	11ページ
葬儀・お墓について	12・13・14ページ
親戚・友人・知人リスト	15・16ページ
遺言書	17ページ
家族・親族(わたしの家系図)	18ページ
ペット	19ページ
財産について	20・21ページ
家族・親族・友人・お世話になった方へのメッセージ	22・23ページ
わたしの人とのつながり	24ページ
わたしのお気に入りの写真	25ページ
メモ	26ページ



わたしのこと

私の基本情報

記入日

年

月

日

フリガナ	生年月日				
名前	明治	年	月	日	
	大正				
	昭和				
住所 〒	—				
本籍	都・道 府・県	市・区 郡・村			
電話番号	()	—	—		
携帯電話番号	()	—	—		
メールアドレス	パソコン _____ @ _____				
	携帯電話 _____ @ _____				
【メモ】	※ 書き足りないことなどを自由におかきください。				
(たとえば・・)	私は、	<input type="checkbox"/>	男	<input type="checkbox"/>	女の
		<input type="checkbox"/>	番目です		

わたしの健康状態

記入日 年 月 日

【かかりつけの病院】 ※主治医にチェック☑を入れて下さい

病院名・科

電話番号 () - -

医師名

病名

病院名・科

電話番号 () - -

医師名

病名

病院名・科

電話番号 () - -

医師名

病名

【メモ】 ※ 書き足りないことなどを自由におかきください。

【健康保険証】

種類

番号

保管場所

【その他 証明書等の有無】

■介護保険証 有・無（保管場所： ）

■障害者手帳等有・無（保管場所： ）

（ 身障 療養 精神 難病 ）

■その他

（ ）

【アレルギー等 気をつけることがあれば書いておきましょう】

（例）〇〇の薬は薬疹が出ます。

そばアレルギーや、ラレックスアレルギーがあります。

【メモ】

※ 保険証の写しや、いつも飲む薬の処方箋などを張っておくと良い
でしょう。

わたしの歴史

記入日 年 月 日

【誕生日】 ※(例)名前の由来等

【幼少期】

【青春時代】

【メモ】 ※ 書き足りないことなどを自由におかきください。

【学歴】

【職歴】

【これまで住んだ家・場所】

【メモ】

※ 書き足りないことなどを自由におかきください。

今のわたし

記入日 年 月 日

【趣味・特技】

【好きな食べ物】

【好きな音楽】

【好きな花】

【好きな本・映画】

【好きな時間】

【宝物・コレクション】

【日課】

朝

昼

夜

【これからやりたいこと】

【お気に入りの場所】

介護について

記入日 年 月 日

【介護をお願いしたい人】 ※チェック☑をして下さい

- 配偶者(氏名:)
- 子ども(氏名:)
- 親 族(氏名:)
- ヘルパーなど介護サービスを利用したい(名称・場所:)
- 家族・親族に任せる
- その他()

【介護してほしい場所】 ※チェック☑をして下さい

- 可能な限り自宅
- 病院・施設 (名称・場所等:)
- 家族・親族の判断に任せる

【介護のための費用】 ※チェック☑をして下さい

- 私の預貯金や年金等でまかなってほしい
- 用意してある(保管場所:)
- その他()

【メモ】

介護が必要になったとき、または認知症などで自分の判断が難しくなったとき、資産管理を誰にお願いしたいですか

記入日 年 月 日

【資産管理を誰にお願いしたいですか】 ※チェック☑をして下さい

配偶者(氏名:)

子ども(氏名:)

親 族(氏名:)

家族・親族の判断に任せる

その他()

法定後見制度を利用する

任意後見制度を利用し公正証書を作成している

(保管場所:)

【 メモ 】 ※ 書き足りないことなどを自由におかきください。

葬儀・お墓について

記入日 年 月 日

【葬儀はどのようなかたちで行いたいですか】 ※チェック☑をして下さい

できるだけ豪華・盛大に

世間の人並みで

できるだけ質素に

家族・親族でしめやかに

家族のみ

葬儀はしなくてよい

家族・親族に任せる

その他()

【香典について】 ※チェック☑をして下さい

いただく

辞退する

【葬儀の場所】 ※チェック☑をして下さい

自宅

どこか葬儀場で

葬儀場や互助会で生前予約している

(業者名:)

<input type="checkbox"/> (連絡先:) <input type="checkbox"/> その他()
【遺影について】 ※チェック☑をして下さい
<input type="checkbox"/> 遺影にしてほしい写真がある(保管場所:) <input type="checkbox"/> 家族・親族に任せる
【葬儀の費用】 ※チェック☑をして下さい
<input type="checkbox"/> 私の預貯金や年金等でまかなってほしい <input type="checkbox"/> 用意してある(保管場所:) <input type="checkbox"/> その他()
【お棺に入れてほしいものや飾ってほしいもの】 ※チェック☑をして下さい
<input type="checkbox"/> ある (品名:) (保管場所:) <input type="checkbox"/> 家族・親族に任せる
【お墓についての希望はありますか】 ※チェック☑をして下さい
<input type="checkbox"/> 先祖代々のお墓に納骨してほしい(場所)) <input type="checkbox"/> 生前に用意しておいたお墓に納骨してほしい(場所)) <input type="checkbox"/> お墓を購入して納骨してほしい () <input type="checkbox"/> 散骨してほしい(場所等))

家族・親族に任せる

【お墓の費用】 ※チェック☑をして下さい

私の預貯金や年金等でまかなってほしい

用意してある(保管場所等:)

その他()

《 注意 》 預金凍結中は引き出しができません。(死亡届けを役所に提出すると預金が凍結します)

【 メモ 】 ※ 書き足りないことなどを自由におかきください。

例: 死化粧は濃い目にして下さい。

親戚・友人・知人リスト

記入日 年 月 日

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

名前		続柄	
住所			
電話番号			
入院時の連絡	する ・ しない ・ どちらでも		
葬儀時の連絡	する ・ しない ・ 葬儀後に知らせる ・ どちらでも		

遺言書

記入日 年 月 日

【遺言書の有無】 ※チェック☑をして下さい

作成していない

作成している(保管場所:)

↓
作成している場合は、以下種別のいずれかにチェック

自筆証書遺言 (作成年月日:)

公正証書遺言 (作成年月日:)

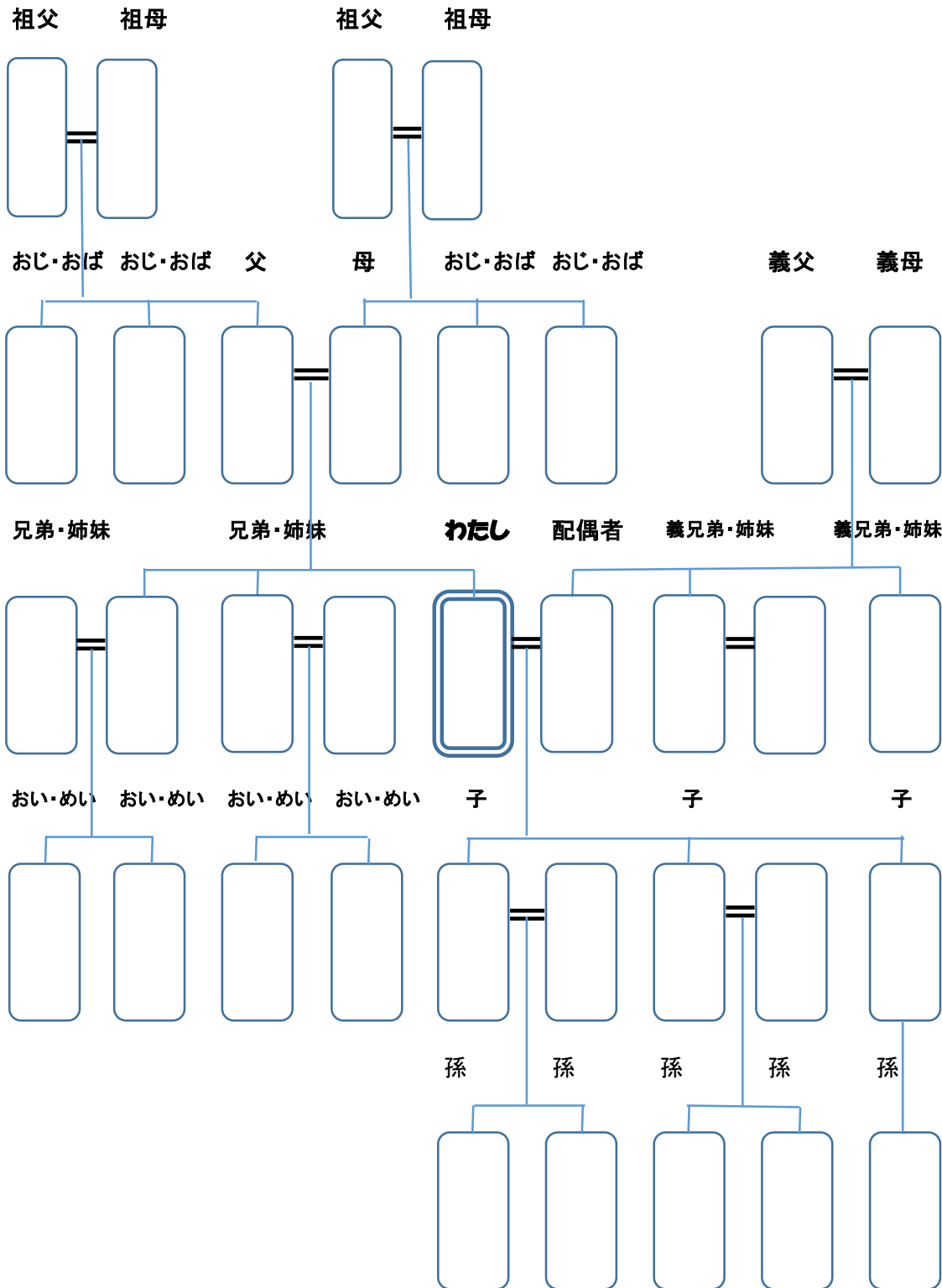
その他() (作成年月日:)

※ 自筆証書遺言は、封がされている場合、封がされていない場合も、開封前に家庭裁判所で検認手続きをとってください

【メモ】 ※ 書き足りないことなどを自由におかきください。

家族・親族（わたしの家系図）

記入日 年 月 日



ペット

記入日 年 月 日

【ペットの種類(犬)】

犬 ・ 猫 ・ その他()

【名前】

【生年月日】

【性別】

【登録番号】

【避妊・去勢手術の有無】

有 ・ 無

【かかりつけの動物病院】

病院名:

電話番号

【ごはん】

回数: 1日()回

時間帯:

いつものごはん:

好きなごはん:

【私にもしものことがあったら】 例: OOさんに引き取ってもらいたい 等

【その他】

例: 飼育上の注意 等

※ ペットの引取りをお願いしたい場合は、事前に相手に依頼しておき、費用については財産の中から負担付遺贈をする等、遺言書に書いておくと良いでしょう

財産について

預貯金等の資産 記入日 年 月 日

不動産	所在地	名義人	持分	備考
預貯金	金融機関名	支店	金額	備考
その他の資産	名称	内容	保管場所など	備考
借入金・ローン	借入先	金額	返済方法	備考

生命保険・損害／傷害保険	保険会社	種類・内容	受取人	備考
公的年金	基礎年金番号	種類	受給金額	備考
個人年金・企業年金	名称	番号・記号等		備考
【メモ】 ※ 書き足りないことなどを自由におかきください。				

家族・親族・友人・お世話になった方へのメッセージ

記入日 年 月 日

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

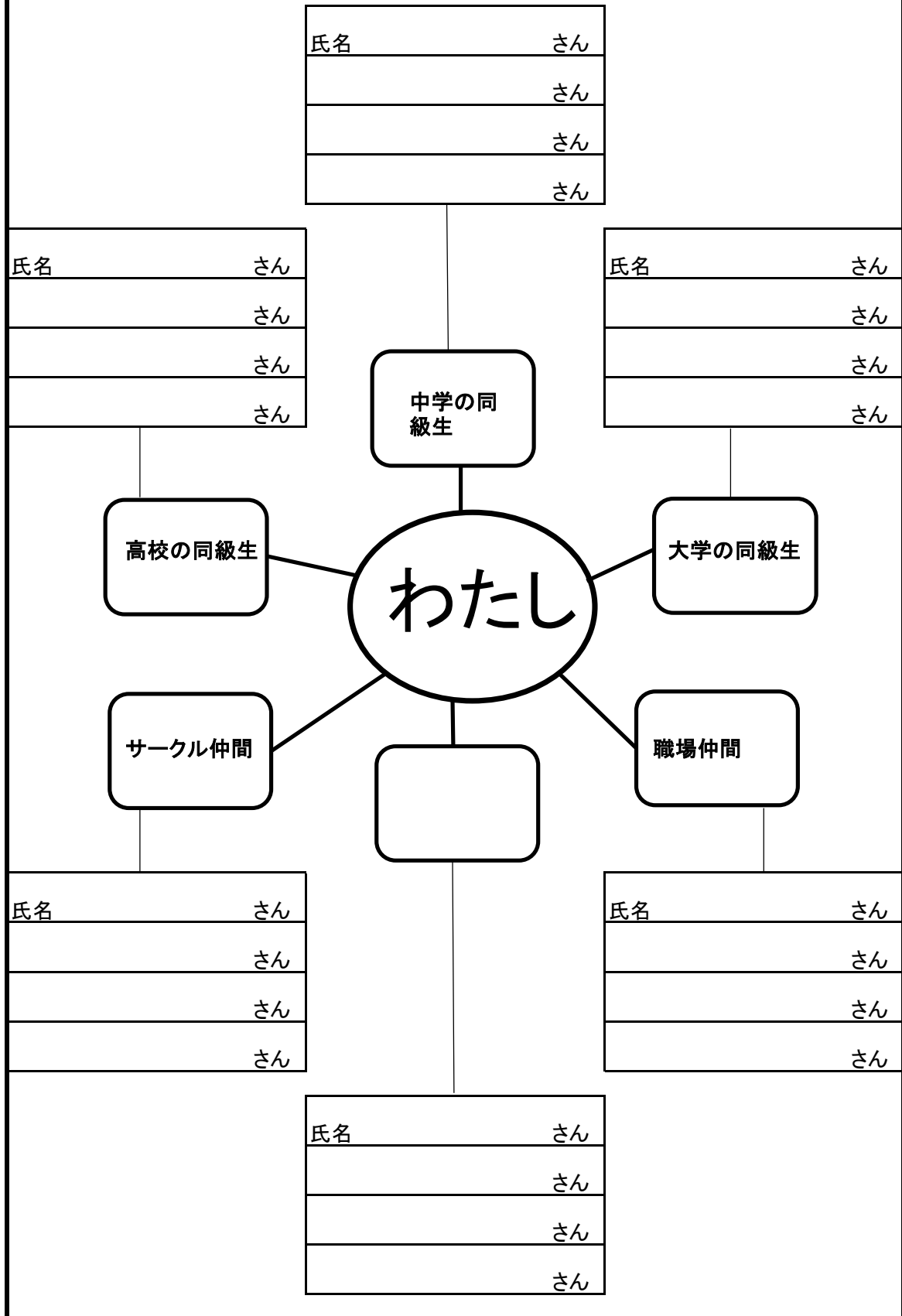
さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

さんへ メッセージ

【わたしの人とのつながり】



【わたしのお気に入りの写真】

例 これを遺影にして下さい

【メモ】

A large rectangular area with a solid black border, containing 20 horizontal dashed lines for writing.

～引用～

狛江市

豊川市

【 岸会計事務所 】

税理士 岸 広

行政書士 岸 清美

〒320-0065

栃木県宇都宮市駒生町1675-8

TEL 028-652-3981

FAX 028-652-3907

E-mail : kishi-kaikai@lake.ocn.ne.jp

URL : <http://kishi-kaikai.jp/>

