

エンディングノート

名前



目次

| | |
|-------------------------------|----|
| 基本情報 | 3 |
| 預貯金について | 4 |
| 保険・年金について | 5 |
| その他の資産 | 6 |
| 毎月・毎年支払っているもの | 7 |
| 借入金・貸付金について | 8 |
| クレジットカード・電子マネーについて | 9 |
| ID/パスワードメモ（パスワードは伏字で記入） | 10 |
| 親族・友人一覧 | 11 |
| 医療・介護について | 12 |
| 介護・告知延命について | 13 |
| 葬儀について | 14 |
| 残された家族へ | 15 |
| メモ | 16 |

基本情報

| | | | | |
|--------|-----|-------------|----|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 西暦 | 年 |
| 名前 | | | 月 | 日 |
| 住所 | 〒 - | | | |
| 本籍地 | 〒 - | | | |
| 自宅電話 | | 携帯電話 | | |
| 勤務先 | | 勤務先 電話番号 | | |
| マイナンバー | | | | |
| 運転免許証 | | 更新 | | |
| パスポート | | 更新 | | |
| 健康保険証 | | | | |
| 介護保険証 | | 負担割合 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

最終更新日 (年 月 日)

預貯金について

| | | | | |
|-------|--|-----|--|----------|
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |
| 金融機関 | | 支店名 | | 普通 定期 当座 |
| 口座名義人 | | 備考 | | |

最終更新日 (年 月 日)

保険・年金について

| | | | |
|-------------|--|-------|----------------|
| 保 険 会 社 | | 保 険 名 | |
| 被 保 険 者 | | 契 約 者 | |
| 保 険 金 受 取 人 | | 保 険 料 | |
| 保 険 期 間 | | 内 容 | 死亡保険： 入院日額： |
| 保 険 会 社 | | 保 険 名 | |
| 被 保 険 者 | | 契 約 者 | |
| 保 険 金 受 取 人 | | 保 険 料 | |
| 保 険 期 間 | | 内 容 | 死亡保険： 入院日額： |
| 保 険 会 社 | | 保 険 名 | |
| 被 保 険 者 | | 契 約 者 | |
| 保 険 金 受 取 人 | | 保 険 料 | |
| 保 険 期 間 | | 内 容 | 死亡保険： 入院日額： |
| 保 険 会 社 | | 保 険 名 | |
| 被 保 険 者 | | 契 約 者 | |
| 保 険 金 受 取 人 | | 保 険 料 | |
| 保 険 期 間 | | 内 容 | 死亡保険： 入院日額： |

最終更新日 (年 月 日)

借入金・貸付金について

| 借入先 | 支払先内容 | 返済方法/口座 | 備考 |
|-----|----------------|---------|-------|
| | 借入目的： 借入残高： | | 支払（ ） |
| 貸付先 | 貸付先内容 | 返済方法/口座 | 備考 |
| | 貸付目的： 貸付残高： | | |
| | 貸付目的： 貸付残高： | | |
| | 貸付目的： 貸付残高： | | |

最終更新日（ 年 月 日）

親族・友人一覧

| | | | |
|---------|----------|-----|--|
| 名前 | ふりがな () | 間柄 | |
| 住所 | | 連絡先 | |
| メールアドレス | | 備考 | |
| 名前 | ふりがな () | 間柄 | |
| 住所 | | 連絡先 | |
| メールアドレス | | 備考 | |
| 名前 | ふりがな () | 間柄 | |
| 住所 | | 連絡先 | |
| メールアドレス | | 備考 | |
| 名前 | ふりがな () | 間柄 | |
| 住所 | | 連絡先 | |
| メールアドレス | | 備考 | |

最終更新日 (年 月 日)

医療・介護について

| かかりつけ医について | | | |
|------------|-----|-----|----|
| 病院名 | 受診科 | 連絡先 | 備考 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 常備薬について | | |
|---------|------|----|
| 病名 | 薬の名前 | 備考 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 体の事で伝えておきたい事 |
|--------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

最終更新日（ 年 月 日 ）

介護・告知延命について

| |
|----------------------|
| 介護について |
| 自分で判断できなくなった時の介護について |
| |
| 介護のために費用について |
| |
| 財産管理について |
| |
| その他の希望 |
| |

| |
|-----------|
| 告知・延命について |
| 告知について |
| |
| 延命措置について |
| |
| 臓器提供について |
| |
| その他の希望 |
| |

最終更新日（ 年 月 日）

葬儀について

| |
|--------------|
| 葬儀の方法 |
| |
| 信仰する宗教 |
| |
| 納骨の方法 |
| |
| お墓について |
| |
| 遺影に使う写真について |
| |
| 葬儀の費用について |
| |
| 葬儀に呼んで欲しい人 |
| |
| 葬儀に呼んで欲しくない人 |
| |
| その他 |
| |

最終更新日（ 年 月 日）

