



ENDING NOTE

私の伝えたいこと



NPO法人 **流山高齢者安心ネット**

代表：足原英二(行政書士) 顧問：酒井睦夫(流山市議)

事務局所在地： 〒270-0113
流山市駒木台340-43

Tel/Fax: 04-7152-1284

連絡先

名前 _____

私との関係 _____

住所 〒 _____ - _____

電話番号 _____

名前 _____

私との関係 _____

住所 〒 _____ - _____

電話番号 _____

名前 _____

私との関係 _____

住所 〒 _____ - _____

電話番号 _____

生命保険・損害保険など

契約会社		契約者名	
証券番号		受取人	
契約会社		契約者名	
証券番号		受取人	
契約会社		契約者名	
証券番号		受取人	
契約会社		契約者名	
証券番号		受取人	
契約会社		契約者名	
証券番号		受取人	

その他の資産

品名	金額	保管場所

預貯金

金融機関名	名義	口座番号

クレジットカード

会社名	番号	連絡先(電話番号)

老病死にかかわる選択

■ガンなどの命にかかわる病気になった時、病名、余命については？

- いっさい知りたくない
- 病名・余命ともに教えてほしい
- 病名のみ教えてほしい

■医学的に回復不可能になったとき、延命治療は？

- できるだけ治療してほしい
- いっさいの延命治療をやめてほしい
- 延命治療が苦痛をともなう場合はやめてほしい

■重大な病気になった時、長期的な介護が必要になった時の費用は？

- 保険、貯金をすべて使い切りたい
- 介護してくれる親族の判断にまかせる
- これから準備したい

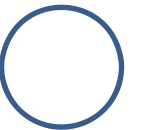
■介護が必要となった場合、どこで介護されたい？

- 自宅を中心とした介護を希望する
- 施設を中心とした介護を希望する
- 家族の判断に任せる

年 月 日

署名欄 _____

印



お葬式の設計

◆お葬式の規模

- できるだけ盛大に
- 標準的に
- ひっそりと身内だけで

◆どんな宗教で

- 仏教で 神道で キリスト教で 無宗教で

◆戒名について

- 生前戒名を持っている 戒名 _____
- 戒名はいらない
- 希望の戒名がある 戒名 _____
- 親族又はお坊さんに任せる

◆葬式はどこで

- 自宅
- 自治会館
- 公営のホール
- 民間の葬祭場

◆お葬式の費用について

- 保険や預金で準備している
- 準備していない

◆お墓について

- 先祖の墓
- すでに購入済み
- 家族にまかせる

財産目録

不動産

所在地 _____

名義 _____

所在地 _____

名義 _____

株式

銘柄		株数	
証券会社名		預かり証番号	
銘柄		株数	
証券会社名		預かり証番号	
銘柄		株数	
証券会社名		預かり証番号	
銘柄		株数	
証券会社名		預かり証番号	