

エンディングノート

目次

1. 医療・介護について
2. 資産について
3. 葬儀・お墓について
4. 生育歴
5. 緊急連絡先
6. 遺影写真

作成日 年 月 日

住所

氏名

印

⊕ 1.医療・介護について ⊕

該当箇所に○をつけましょう

医 療

| | | |
|----------|--------------------------|----------------|
| 告知について | <input type="checkbox"/> | 希望する |
| | <input type="checkbox"/> | 希望しない |
| 治療について | <input type="checkbox"/> | 最後まで治療希望 |
| | <input type="checkbox"/> | 回復の見込みがあれば治療希望 |
| | <input type="checkbox"/> | 緩和ケア希望 |
| | <input type="checkbox"/> | 治療・投薬は希望しない |
| | <input type="checkbox"/> | 延命治療を希望する |
| | <input type="checkbox"/> | 延命治療を希望しない |
| 告知・治療ともに | <input type="checkbox"/> | 家族の判断に委ねる |

介 護

| | | |
|---------|--------------------------|-----------------|
| 施設に申し込み | <input type="checkbox"/> | する(施設名: _____) |
| | <input type="checkbox"/> | しない |
| 在宅介護を希望 | <input type="checkbox"/> | する |
| | <input type="checkbox"/> | しない |

特記事項

| |
|--|
| |
|--|

💰 2.資産について 💰

該当箇所に記入しましょう

預金

| | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|------|--|
| 銀行名 | | 支店名 | | 当・普 | 口座番号 | |
| 銀行名 | | 支店名 | | 当・普 | 口座番号 | |
| 銀行名 | | 支店名 | | 当・普 | 口座番号 | |
| 銀行名 | | 支店名 | | 当・普 | 口座番号 | |
| 銀行名 | | 支店名 | | 当・普 | 口座番号 | |

ローン

| | | |
|-----|-----|--|
| 住宅 | 借入先 | |
| 車 | 借入先 | |
| その他 | 借入先 | |
| | 借入先 | |
| | 借入先 | |

| | |
|--------------------|--|
| 通 帳・ 印鑑置き場 所 | |
|--------------------|--|

特記事項

| |
|--|
| |
|--|

🏠 3.葬儀・お墓について 🏠

該当箇所に記入しましょう

葬 儀

| | | | |
|----------|--|--------|--|
| 希望する葬祭会館 | | あり・なし | |
| 場所 | | ☎ | |
| 葬儀の希望 | | 一般葬 | |
| | | 社葬 | |
| | | 家族葬 | |
| | | 密葬 | |
| | | 直葬(火葬) | |
| 香典・供花 | | いただく | |
| | | 辞退する | |

お 墓

| | | | |
|---------|----------------------|-------|--|
| 霊園・寺院 | | ある・なし | |
| 場所 | | ☎ | |
| 希望する墓形態 | 先祖代々墓・海洋散骨・樹木葬・永代供養墓 | | |
| | 新たにお墓を建ててほしい・すでに購入済み | | |
| 希望する墓石店 | | | |

特記事項

| |
|--|
| |
|--|

👤 4. 生育歴 👤

該当箇所に記入しましょう

| | | | |
|----------------|--|--|------------|
| 生年月日 | | | |
| 生まれた場所 | | | |
| 学歴(簡略化) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 職歴(簡略化) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 結婚 | | | |
| 離婚 | | | |
| 死別 | | | |
| 家族構成 | | | ペット |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☎ 5.緊急連絡先 ☎

該当箇所に記入しましょう

かかりつけ

| | |
|-----|--|
| 病院名 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

介護判定・生活支援員

| | |
|-------|--|
| 介護判定 | |
| 生活支援員 | |

連絡して欲しい人

| | | | |
|----|--|---|--|
| 氏名 | | ☎ | |
| 氏名 | | ☎ | |
| 氏名 | | ☎ | |
| 氏名 | | ☎ | |
| 氏名 | | ☎ | |

その他

| |
|--|
| |
|--|

😊 6.遺影はこちらに 😊

遺影にはこちらの写真を使って下さい