

わたしのこと、これからのこと

— 神戸市版エンディングシート —

1. プロフィール(わたしのこと)

記入日: 年 月 日

ふりがな			
氏名			
住所	神戸市	区	
電話番号	(自宅)	—	—
	(携帯)	—	—
本籍			
生年月日		年 月 日	

2. からだのこと

記入日: 年 月 日

 かかりつけの医療機関

医療機関名			
担当医師			
病名(持病)			
医療機関名			
担当医師			
病名(持病)			

 いつも飲んでいる薬

おくすり手帳	☐ ある(保管場所:) ☐ ない

 その他の持病・既往歴・薬品等のアレルギーなど

--

3. お金のこと

記入日： 年 月 日



主な銀行口座

銀行		支店	☐ 普通	☐ 定期	☐ 他()
口座番号	(保管場所:)				
銀行		支店	☐ 普通	☐ 定期	☐ 他()
口座番号	(保管場所:)				
銀行		支店	☐ 普通	☐ 定期	☐ 他()
口座番号	(保管場所:)				



生命保険等

保険会社		種類	
受取人	(保管場所:)		
保険会社		種類	
受取人	(保管場所:)		



主な不動産

☐ 自宅 ☐ 自宅以外()		☐ 土地 ☐ 建物 ☐ 他()	
名義人			
住所			
相続人	☐ いる() ☐ いない		
今後の希望	☐ 売却 ☐ 賃貸 ☐ 他()		
☐ 自宅 ☐ 自宅以外()		☐ 土地 ☐ 建物 ☐ 他()	
名義人			
住所			
相続人	☐ いる() ☐ いない		
今後の希望	☐ 売却 ☐ 賃貸 ☐ 他()		

 その他資産(株式等の有価証券・個人年金等)

--

 借入金・ローン

☐ ある(借入先:	) ☐ ない
----------------------------------	-------------------------------

4. もしものときのこと

記入日: 年 月 日

 病気になったとき

病名の告知について	☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ 他()
余命の告知について	☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ 他()
延命治療について (人工呼吸器・胃ろうなど)	☐ できる限りしてほしい ☐ してほしくない ☐ 医師や家族の判断に任せる ☐ 他()

 介護が必要になったとき

介護をしてほしい場所	☐ 自宅 ☐ 家族の家 ☐ 病院や施設 ☐ 他() ☐ 希望はない
財産管理について	☐ 配偶者に任せる ☐ 子ども()に任せる ☐ 他の親族()に任せる ☐ 成年後見制度 ☐ 他() ☐ 任せる人がいない

 亡くなったとき

葬儀	☐ 契約(予約)あり(契約先:)
	☐ 宗派・場所等の希望あり()
	☐ 互助会へ加入している(加入先:)
納骨	☐ 契約(予約)あり(契約先:)
	☐ 墓地(場所:)
	☐ 分骨(場所:) ☐ 散骨(場所:)

その他の 死後事務 委任契約	契約先() 内容()
遺言書	☐ 公正証書遺言がある ☐ 自筆証書遺言がある (保管場所:)
遺影	☐ 決めている(保管場所:) ☐ 決めていない
ペット	☐ いる(種類: 引取先:) ☐ いない

 緊急連絡先

氏名		電話番号	— —
住所		関係	

 緊急連絡先以外で連絡してほしい人

氏名		電話番号	— —
住所		関係	
連絡時期	☐ 危篤 ☐ 死亡時 ☐ 葬儀後		
氏名		電話番号	— —
住所		関係	
連絡時期	☐ 危篤 ☐ 死亡時 ☐ 葬儀後		

 神戸市終活情報登録制度

☐ 登録している ☐ 登録していない
--

5. 大切な人に伝えておきたいこと

記入日: 年 月 日

--