

Ending Note

[エンディングノート]

Name: _____

Date. / / /

Contents

〔目次〕

1. 自分について	2 ページ
2. 家系図	5 ページ
3. 家族について	6 ページ
4. 友人について	8 ページ
5. 介護について	10 ページ
6. 医療について	12 ページ
7. 葬儀について	15 ページ
8. 財産管理について	17 ページ
9. メッセージ	23 ページ

ここに私の意思表示の希望を記しておきます。判断力・意思疎通能力が困難になったときは、可能な限り尊重してください。
また、何かを決めるときの参考にしてください。

1. 自分について

氏 名： (旧姓：)

生年月日： 年 月 日 うまれ

血 液 型： 型

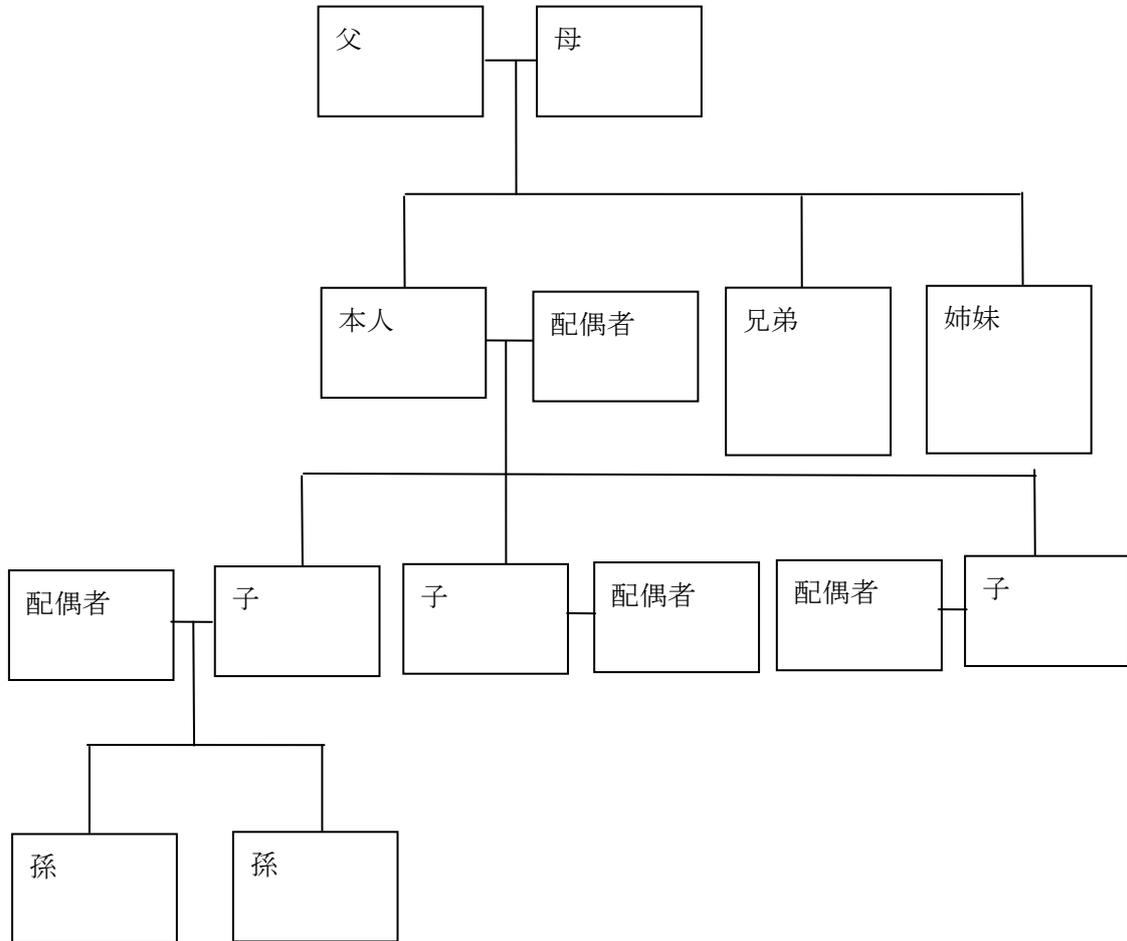
出 生 地：

本 籍 地：

趣 味：

免許資格：

2. 家系図



3. 家族について

名前	続柄	住所	連絡先
	配偶者		
	実父		
	実母		
	配偶者 の父		
	配偶者 の母		
	子供		
	兄弟 姉妹		
	兄弟 姉妹		
	兄弟 姉妹		

名前	続柄	住所	連絡先
	兄弟 姉妹		
	配偶者 の兄弟 姉妹		

その他 ()

③ 私が認知症や寝たきりで要介護となった時の財産管理

配偶者や子どもにまかせる

後見人を決めている

- ・ 氏名
- ・ 住所
- ・ 電話
- ・ Email

その他 ()

④ その他

6. 医療について

① 重病の告知について

- すべて告知してほしい
- 病名は告知して、余命は告知しないでほしい
- 病名・余命ともに告知しないでほしい
- 家族の判断にまかせたい
- その他 ()

② 延命措置について

- 延命措置を望みたい
- 苦痛を緩和する措置は望むが、延命だけの措置は望まない
- 家族の判断にまかせたい
- その他 ()

③ 臓器提供について

- 臓器提供を望みたい
- 臓器提供を望まないの措置は望まない
- 運転免許証・健康保険証の意思表示に記入してある
- その他 ()

④ 持病について

病名	発病年月日	病院名	住所

病名	発病年月日	病院名	住所

⑤ その他

7. 葬儀について

① 葬儀の生前予約について

葬儀の生前予約をしていない

葬儀の生前予約をしている

・葬儀会社・業者について

名 称：

住 所：

電 話：

申 込 日： 年 月 日

担 当 者：

葬儀内容：

希望事項：

契約書等保管場所：

② 葬儀の形式について

葬儀を希望しない

一般的な葬儀を希望する

身内だけの葬儀を希望する

家族の判断にまかせたい

その他 ()

③ その他

③ 不動産について

物件 1 :

土地 建物 マンション その他

所在地 :

面積 :

担保 : あり なし

その他 :

物件 2 :

土地 建物 マンション その他

所在地 :

面積 :

担保 : あり なし

その他 :

物件 3 :

土地 建物 マンション その他

所在地 :

面積 :

担保 : あり なし

その他 :

物件 4 :

土地 建物 マンション その他

所在地 :

面積 :

担保 : あり なし

その他 :

物件 5 :

土地 建物 マンション その他

所在地 :

面積 :

担保 : あり なし

その他 :

物件 6 :

土地 建物 マンション その他

所在地 :

面積 :

担保 : あり (なし

その他 :

④ 借入金・ローンについて

(借入金・ローンはない

(以下の借入金・ローンがある (マンション (その他

借入金・ローン 1 :

借入先 :
借入日 :
返済日 :
借入金額 :
借入先の連絡先 :
証書・担保の有無 : あり なし
保証人の有無 : あり (名前 :) なし
その他 :

借入金・ローン 2 :

借入先 :
借入日 :
返済日 :
借入金額 :
借入先の連絡先 :
証書・担保の有無 : あり なし
保証人の有無 : あり (名前 :) なし
その他 :

借入金・ローン 3 :

借入先 :
借入日 :
返済日 :
借入金額 :
借入先の連絡先 :
証書・担保の有無 : あり なし
保証人の有無 : あり (名前 :) なし
その他 :

9. メッセージ

