



エンディングノート

伝えておきたいわたしの思い

エンディングノートご利用にあたって

1. このエンディングノートは、遺言書ではありません。

法律上の遺言書は、自筆で作成する場合には、①全文を自筆で記載すること（ワープロ等は不可）、②作成日の記載（〇月吉日、という不特定な記載は不可）、③遺言書作成者の押印（認印でも可ですが、実印が望ましいです）という形式上の要件、さらに内容（相続人や帰属させる財産の特定）が法的に適したものか等十分に留意して作成するべきで、せっかく作成した遺言書の内容が不適格で法律上要件を満たさない事例も少なくありません。また、公証役場で遺言書を作成すると形式的要件や内容の不備は少なくなります。遺言書の作成については、その他にも注意すべき点がありますので、司法書士や弁護士、公証役場等にご相談ください。

2. このエンディングノートは、あなたの大切な家族のためあなたの希望を伝えること、あなたがいなくなってしまう後の手続きを行いやすくすることを目的としています。エンディングノートを書くことで、次のことができるよう作成しています。

- ◆自分が生きた証を残すこと
- ◆自分の大切な家族や親族の間の意見調整やトラブルの仲裁ができる
- ◆自分の財産の手続きを煩雑にしないよう、漏れなく情報を伝えること
- ◆自分らしい葬送が実現できる
- ◆次世代への自筆のメッセージを残すことができる
- ◆誰にとっても時間は限られたものであることを意識し、前向きに生きて行くきっかけとすること

書籍店等で販売しているエンディングノートの記載内容に相続手続きを扱う司法書士の視点を加えて作成した内容としておりますが、このエンディングノートの利用により生じた損害について、司法書士事務所尼崎リーガルオフィスでは一切の責任を負いかねますので予めご了承ください。

このエンディングノートを読んでもらう、私の大切な方へのメッセージ

_____へ

A series of horizontal dashed lines for writing.

このエンディングノートを読んでもらう、私の大切な方へのメッセージ

_____へ

A series of horizontal dashed lines for writing.

このエンディングノートを読んでもらう、私の大切な方へのメッセージ

_____へ

A series of horizontal dotted lines for writing.

このエンディングノートを読んでもらう、私の大切な方へのメッセージ

_____へ

A series of horizontal dashed lines for writing, consisting of 28 lines.

1 身上監護についての希望

■看病・介護について

●寝たきりや認知症になったときの介護は

- 配偶者にしてほしい
- 息子夫婦にしてほしい
- 娘夫婦にしてほしい
- 介護保険によるサービスと家族に介護してほしい
- プロのヘルパーやケアサービスをしてほしい
- （ ）にしてほしい

●寝たきりや認知症になったときの介護を受ける場所は

- なるべく自宅で介護してほしい
- 症状や状態にかかわらず病院や施設で介護してほしい
- 息子夫婦にしてほしい
- 娘夫婦にしてほしい
- （ ）にしてほしい
- 介護してくれる人に任せる

●寝たきりや認知症になったときの介護費用は

- 私の貯金や年金・保険でまかなってほしい
- （ ）にまなかってほしい
- 家族・介護してくれる人に任せる

■治療について

健康保険証の番号及び保管場所

.....
診察券の保管場所
.....

●通院している病院

病院名	受診科目	担当医	電話番号	治療内容

●使用している薬

病院名	薬名	摂取方法	摂取量・時間	注意点

●病歴・アレルギー症状 ※今後の治療及び受診に際して注意すべき病歴等

病名	発症/治癒 時期	今後の治療で気を付けるべきこと	かかった病院

用語説明

気管切開：

気管とその上部の皮膚を切開すること

気管内挿管：

気管に口または鼻から喉頭を經由して「気管内チューブ」の挿入を行う気道確保方法

IVH：

中心静脈栄養、大動脈（胸か首か鼠径）にカテーテル（管）を入れて高カロリー輸液で栄養補給する術式

経鼻経管栄養：

口から食べ物、水分・薬などを摂取できない場合に鼻から管を通して流動物を胃・十二指腸に送り栄養をとること

胃ろうの造設：

口から食事が取れなくなった際に胃に穴を開け流動食を流し込み栄養管理を行うこと

利尿剤：

腎臓による尿生成を促進し尿量を増やすことによって、体の余分な水分を排出する作用を持つ薬

カテーテル留置：

排尿困難があり、定期的な導尿が困難な場合や、おむつやその他の方法では問題が生じる場合に、カテーテルを尿道から挿入して留置すること

●呼吸状態が悪くなったとき

気管切開 する しない その時にならないとわからない

気管内挿管 する しない その時にならないとわからない

人工呼吸器の装着 する しない その時にならないとわからない

●血圧が低下したとき（出血した時を含めて）

昇圧剤の投与 する しない その時にならないとわからない

輸血 する しない その時にならないとわからない

●心臓が止まったとき（止まりかけた時を含めて）

心臓マッサージ する しない その時にならないとわからない

電気ショック する しない その時にならないとわからない

●死期の告知について

- 病名、余命、症状などすべてを明らかに知らせて欲しい
- 病名のみを告知して欲しい
- 何も告知しないで欲しい
- その他、死期の告知について伝えたいこと

●延命措置・尊厳死について

- できる限りの延命治療をして欲しい
- 単に死期を伸ばすための延命治療は望まない
- 尊厳死宣誓書の有無（あり ・ なし）
- その他、延命措置・尊厳死について伝えたいこと

●臓器提供について

- 提供を希望する
 - インターネットによる登録を （している・していない）
 - 保険証・運転免許証の意思表示欄への記入を （している・していない）
 - 意思表示カードやシールへの記入を （している・していない）
- 提供は希望しない
- 提供を希望する臓器
 - （心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球 *脳死後に提供できる臓器）
 - （腎臓・膵臓・眼球 *心臓が停止した死後に提供できる臓器）
- その他、臓器提供について伝えたいこと

2 葬儀についての希望

■葬儀についての希望

●葬儀をどうするか

葬儀をしない（まったく何もしない直送形式）

親族のみの葬儀をしたい（親族の範囲：_____）

●希望する葬儀

仏式 神式 キリスト教式 無宗教

家族葬 お別れ会形式 その他

●葬儀の予算

どちらかと言えば質素な内容を希望する

標準的な内容を希望する

どちらかと言えば盛大な内容を希望する

具体的な予算額を決めている（_____万円）

●希望する葬儀社が（ある ・ ない）

ある場合は葬儀社名と連絡先

葬儀社名：_____連絡先：_____

●戒名

すでにある（_____）

戒名を希望する

戒名は希望しない

●式場

葬儀社の会場を希望する

自宅を希望する

その他、式場についての希望

●喪主

配偶者

子（_____）

その他の方（_____）

●遺影写真

- 遺影に使って欲しい写真がある（この冊子に挟んでいる写真）
- その他遺影に関する希望

●祭壇・演出

- 祭壇は標準的なものを希望する
- 好きな花で祭壇を飾ってほしい（好きな花：_____）
- 好きな音楽をかけてほしい（好きな音楽：_____）
- 参列者への配慮の希望（※会葬礼品の指定など）

.....

.....

その他祭壇・演出について伝えたいこと

.....

.....

.....

.....

●挨拶・弔辞をお願いしたい人

- お願いしたい人がいる

名前（よみ）	電話番号	住所	間柄

- 特に希望はない

●通夜振舞についての希望

.....

.....

.....

●香典についての希望

- 受け取る
- 受け取らない

■株式（あり・なし）

証券会社名	銘柄	株数	備考

■動産（自動車、貴金属、宝飾品、美術工芸品等の価値あるもの）

品名	購入先	購入時期	備考（特徴、金額、保険の有無）

■貸金庫（あり・なし）

契約先機関	連絡先	鍵/カード保管場所	備考

■保険（あり・なし）※生命保険、自動車保険、火災保険、地震保険等すべて

保険会社名	証券番号	契約者名	受取人	内容

■借入金・ローン（あり・なし）

借入先	返済期限	借入金額	支払方法	内容

■クレジットカード（あり・なし）

カード名称	カード番号	有効期限	備考

■その他の財産（第三者への貸付金、ゴルフ会員権、信託財産等）

.....

.....

.....

.....

.....

■ペットについて

ペットの名前 種類

生年月日

●通院している獣医について

病院名	電話番号	住所

●既往症及び服用している薬

.....

●接種済みの予防接種

.....

●食べ物の種類や食事の回数・量など

.....

.....

.....

.....

.....

4 成年後見制度・遺言の記録

■任意成年後見契約（あり・なし）

- 公正証書を作成した日付 _____
- 公正証書遺言を作成した公証役場名 _____
- 受任者の氏名と連絡先 _____
- 作成に関与した弁護士・司法書士等の氏名と連絡先 _____

■財産管理委任契約（あり・なし）

※財産管理委任契約は任意後見契約が発効する前に第三者を代理人として財産の管理等を行ってもらう契約をいいます

- 公正証書で作成を（している・していない）
- 公正証書を作成した日付 _____
- 公正証書遺言を作成した公証役場名 _____
- 契約書の保管場所 _____
- 受任者の氏名と連絡先 _____
- 作成に関与した弁護士・司法書士等の氏名と連絡先 _____

■遺言書（あり・なし）

遺言書は 公正証書 自筆 秘密証書 で作成している

- 公正証書遺言を作成した日付 _____
- 公正証書遺言を作成した公証役場名 _____
- 遺言書の保管場所 _____
- 遺言書で遺言執行人を指定（している・していない）
- している場合には、遺言執行人予定者の
- 氏名 _____
- 職業 _____
- 連絡先 _____

5 退会・解約手続きを行うもの・パスワードなど

■年金や健康保険について

●健康保険証の番号

.....
●健康保険証の保管場所

.....
●国民年金基礎番号

.....
●厚生年金基礎番号

.....
●その他、企業年金等の番号

.....
●年金手帳の保管場所

.....

■固定電話・携帯電話・インターネット回線等の契約について

●固定電話

電話番号	契約会社

●携帯電話

電話番号	契約会社	メールアドレス	パスワード

●インターネット回線・プロバイダ等

契約会社	連絡先	契約者番号	契約プラン

■パソコンや携帯電話等のデータについて

●データ処理を任せたい人・連絡先

.....

●パソコンのデータ処理

ID・パスワード等

.....

消去するデータ・保存するデータについて

.....

.....

.....

●携帯電話のデータ処理

パスワード等

.....

消去するデータ・保存するデータについて

.....

.....

.....

●パソコンや携帯電話本体の処分についての希望

.....

.....

.....

■ 学びの場所と思い出

幼稚園・保育園

.....

.....

.....

.....

.....

小学校

.....

.....

.....

.....

.....

.....

中学校

.....

.....

.....

.....

.....

.....

高等学校

.....

.....

.....

.....

.....

.....

大学・短期大学

専門学校など

■仕事の場所と思い出

会社名 _____

会社名 _____

会社名 _____

.....

.....

.....

.....

.....

■資格・免許

.....

.....

.....

.....

■褒章など

.....

.....

.....

■趣味・特技

.....

.....

.....

.....

■好きなもの

○好きな場所

.....

.....

.....

.....

○好きな花

.....
.....

○好きな食べ物

.....
.....

○好きな果物

.....
.....

○好きな音楽

.....
.....

○好きな映画

.....
.....

○好きな本

.....
.....

○好きな言葉

.....
.....

○他に好きなもの

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

■得意なこと

■苦手なこと

■こだわり

相続手続・遺言書作成・成年後見・遺言執行
についてのお問い合わせは下記までご連絡ください

〒661-0012

兵庫県尼崎市南塚口町1丁目26番28号 南塚口ビル本館403

司法書士事務所尼崎リーガルオフィス 司法書士 山際 勉(やまぎわ つとむ)

TEL 06-6424-2705 FAX 06-6424-2706

<http://amagasaki-legal.but.jp/>