

# エンディングノート



自分に関すること

ふりがな	
氏名	
血液型	
生年月日	
住所	
本籍地	
固定電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
家族・親族構成	

## 医療に関すること

### 持病


### アレルギー


### 服用中の薬


かかりつけの病院・主治医

病 院 名	
住 所	
電 話 番 号	
主治医の氏名	
診 療 科	

病 院 名	
住 所	
電 話 番 号	
主治医の氏名	
診 療 科	

病 院 名	
住 所	
電 話 番 号	
主治医の氏名	
診 療 科	

病 院 名	
住 所	
電 話 番 号	
主治医の氏名	
診 療 科	



## 介護・後見人に関すること

### 介護をお願いしたい人

- 家族・親族
- 専門の介護サービス（ヘルパー・介護職員など）
- 家族・親族の判断に任せる

### 介護を受けたい場所

- 自宅（在宅介護）
- 病院や介護施設  
希望施設等（ )
- 家族・親族の判断に任せる

### 介護にかかる費用

- 自分の預貯金でまかなう
- 民間の保険に加入している
- 家族・親族からの援助を必要とする
- 家族・親族の判断に任せる

### 後見人

- 配偶者に任せたい
- 子ども（ )に任せたい
- 親族（ )に任せたい
- 知人（ )に任せたい
- 専門職（行政書士、弁護士、司法書士など）に任せたい
- 家庭裁判所に任せたい
- 任意後見契約をしている  
契約先の情報（ )
- その他（ )





## 遺言に関すること

### 遺言書

- 遺言書を作成済み
  - 自筆証書遺言  
保管場所（ )
  - 公正証書遺言  
保管場所（ )
  - 秘密証書遺言  
保管場所（ )
- 遺言書を作成予定
- 遺言書は作成していない

財産に関すること

預貯金

金融機関名	
支店名	
口座種別	
口座番号	
口座名義人	
届出印鑑	
通帳	
キャッシュカード	
備考	

金融機関名	
支店名	
口座種別	
口座番号	
口座名義人	
届出印鑑	
通帳	
キャッシュカード	
備考	

**預貯金**

金融機関名	
支店名	
口座種別	
口座番号	
口座名義人	
届出印鑑	
通帳	
キャッシュカード	
備考	

金融機関名	
支店名	
口座種別	
口座番号	
口座名義人	
届出印鑑	
通帳	
キャッシュカード	
備考	

記入日（ 年 月 日）

株式・債券・投資信託など

金融機関名	
支店名	
口座番号	
口座名義人	
口座種別	
種類	<input type="checkbox"/> 国内株式 <input type="checkbox"/> 外国株式 <input type="checkbox"/> 国内債券 <input type="checkbox"/> 外国債券 <input type="checkbox"/> 投資信託 <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	

金融機関名	
支店名	
口座番号	
口座名義人	
口座種別	
種類	<input type="checkbox"/> 国内株式 <input type="checkbox"/> 外国株式 <input type="checkbox"/> 国内債券 <input type="checkbox"/> 外国債券 <input type="checkbox"/> 投資信託 <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	

記入日（ 年 月 日）

株式・債券・投資信託など

金融機関名	
支店名	
口座番号	
口座名義人	
口座種別	
種類	<input type="checkbox"/> 国内株式 <input type="checkbox"/> 外国株式 <input type="checkbox"/> 国内債券 <input type="checkbox"/> 外国債券 <input type="checkbox"/> 投資信託 <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	

金融機関名	
支店名	
口座番号	
口座名義人	
口座種別	
種類	<input type="checkbox"/> 国内株式 <input type="checkbox"/> 外国株式 <input type="checkbox"/> 国内債券 <input type="checkbox"/> 外国債券 <input type="checkbox"/> 投資信託 <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	

記入日（ 年 月 日）

その他の資産（貴金属、美術工芸品、会員権など）

	①	②	③
品 目			
数 量			
保管場所			
備 考			

	④	⑤	⑥
品 目			
数 量			
保管場所			
備 考			

	⑦	⑧	⑨
品 目			
数 量			
保管場所			
備 考			

**不動産（土地）**

所 在	
地 番	
地 目	
地 積	
備 考	

所 在	
地 番	
地 目	
地 積	
備 考	

所 在	
地 番	
地 目	
地 積	
備 考	

**不動産（建物）**

所 在	
家屋番号	
種 類	
構 造	
床 面 積	
備 考	

所 在	
家屋番号	
種 類	
構 造	
床 面 積	
備 考	

所 在	
家屋番号	
種 類	
構 造	
床 面 積	
備 考	

記入日（ 年 月 日）

マイナスの財産（借金、未払金、保証債務など）

	①	②	③
種類			
借入先			
連絡先			
借入金額			
利率			
借入年月日			
完済予定年月日			
返済金融機関名			
返済支店名			
返済口座番号			
返済日			
返済金額			
担保			
保証人			
記入日時点の返済残高			
備考			

記入日（ 年 月 日）

マイナスの財産（借金、未払金、保証債務など）

	④	⑤	⑥
種類			
借入先			
連絡先			
借入金額			
利率			
借入年月日			
完済予定年月日			
返済金融機関名			
返済支店名			
返済口座番号			
返済日			
返済金額			
担保			
保証人			
記入日時点の返済残高			
備考			

保険に関すること

	①	②
保 険 の 種 類		
保 険 会 社 名		
支 店 名		
担 当 者 名		
電 話 番 号		
契 約 番 号		
契 約 者 名		
被 保 険 者 名		
保険金受取人の氏名		
保険証券の保管場所		
備 考		

	③	④
保 険 の 種 類		
保 険 会 社 名		
支 店 名		
担 当 者 名		
電 話 番 号		
契 約 番 号		
契 約 者 名		
被 保 険 者 名		
保険金受取人の氏名		
保険証券の保管場所		
備 考		

## 年金に関すること

## 公的年金

種 類	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> その他（ ）
基礎年金番号	
年金証書の保管場所	
年金受給開始年月	年 月から
年金振込口座	
備 考	

## 企業年金・厚生年金基金

年金制度の名称	
年金証書等の保管場所	
連 絡 先	
備 考	

## 個人型確定拠出年金（iDeCo）

運営管理機関の名称	
運営管理機関の連絡先	
契約書の保管場所	
備 考	

クレジットカードに関すること

	①	②
クレジットカード会社		
国際ブランド運営会社		
カード番号		
有効期限		
決済口座		
保管場所		
備考		

	③	④
クレジットカード会社		
国際ブランド運営会社		
カード番号		
有効期限		
決済口座		
保管場所		
備考		

**電子機器・インターネットアカウントに関すること**

**携帯電話**

機 種 名	
キャリア（通信会社）	
電 話 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	
パスコード・パスワード	
保存されているデータ	<input type="checkbox"/> 確認してから消去 <input type="checkbox"/> 確認せずに消去
備 考	

機 種 名	
キャリア（通信会社）	
電 話 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	
パスコード・パスワード	
保存されているデータ	<input type="checkbox"/> 確認してから消去 <input type="checkbox"/> 確認せずに消去
備 考	

パソコン

機種名・OS	
ログインID	
ログインパスワード	
回線事業者・連絡先	
プロバイダ・連絡先	
メールアドレス	
保存されているデータ	<input type="checkbox"/> 確認してから消去 <input type="checkbox"/> 確認せずに消去
備考	

機種名・OS	
ログインID	
ログインパスワード	
回線事業者・連絡先	
プロバイダ・連絡先	
メールアドレス	
保存されているデータ	<input type="checkbox"/> 確認してから消去 <input type="checkbox"/> 確認せずに消去
備考	



ペットに関すること

ペット

種 類	
名 前	
年 齢 ・ 性 別	歳 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
健 康 状 態	
飼 育 環 境	<input type="checkbox"/> 室内飼い <input type="checkbox"/> 屋外飼い <input type="checkbox"/> その他（ ）
好 き な 食 べ 物	
習 慣	
引 き 受 け 希 望 者	
家 族 信 託 契 約 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有（契約先情報： ） <input type="checkbox"/> 無
備 考	

種 類	
名 前	
年 齢 ・ 性 別	歳 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
健 康 状 態	
飼 育 環 境	<input type="checkbox"/> 室内飼い <input type="checkbox"/> 屋外飼い <input type="checkbox"/> その他（ ）
好 き な 食 べ 物	
習 慣	
引 き 受 け 希 望 者	
家 族 信 託 契 約 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有（契約先情報： ） <input type="checkbox"/> 無
備 考	

## 連絡先

氏名・団体名	
関 係 性	
住 所	
電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 固定電話（ ） <input type="checkbox"/> 携帯電話（ ）
メールアドレス	
備 考	

氏名・団体名	
関 係 性	
住 所	
電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 固定電話（ ） <input type="checkbox"/> 携帯電話（ ）
メールアドレス	
備 考	

氏名・団体名	
関 係 性	
住 所	
電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 固定電話（ ） <input type="checkbox"/> 携帯電話（ ）
メールアドレス	
備 考	

記入日（ 年 月 日）

氏名・団体名	
関係性	
住所	
電話番号	<input type="checkbox"/> 固定電話（ ） <input type="checkbox"/> 携帯電話（ ）
メールアドレス	
備考	

氏名・団体名	
関係性	
住所	
電話番号	<input type="checkbox"/> 固定電話（ ） <input type="checkbox"/> 携帯電話（ ）
メールアドレス	
備考	

氏名・団体名	
関係性	
住所	
電話番号	<input type="checkbox"/> 固定電話（ ） <input type="checkbox"/> 携帯電話（ ）
メールアドレス	
備考	



本資料の著作権は、すなが行政書士事務所に帰属します。

個人利用の範囲内（記入・編集・保存・家族間での共有）であれば、自由にご利用いただけます。

ただし、本資料の全部または一部について、無断で転載・配布・販売等を行うことは、著作権等の権利侵害（著作権法違反）となります。