**Memorial Note**

**メモリアルノート**



**氏名　山田　太郎**

**生年月日　1945.12.7**

**作成　2013年00月00日**

【自分史】

名前 ：山田　太郎（やまだ　たろう）　旧姓：

生年月日 ：1900年00月00日

血液型 ：〇型

出生地 ：○○県

現住所 ：○○県○○市○○町1-2-3

■学歴

○○○○○幼稚園 1900年卒

○○○○○小学校 1900年卒

○○○○○中学校 1900年卒

○○○○○高等学校 1900年卒

○○○○○大学（○○学部） 1900年卒

■職歴

○○○○株式会社 1900年入社

■結婚

1900年00月00日　結婚式場：○○○○○

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家族氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |

■親族（両親、兄弟の生年月日、住所、連絡先、現在の状況　等）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 | 　する・しない　　葬儀後に知らせる |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

■友人

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |

■その他

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 葬儀の連絡 |  |
| 備考 |  |

■記念日（自身の結婚記念日・家族、親族の結婚記念日や命日　他）

|  |
| --- |
|  |

■趣味・好み

趣味

|  |
| --- |
|  |

好きな言葉

|  |
| --- |
|  |

好きな音楽

|  |
| --- |
|  |

好きな食べ物

|  |
| --- |
|  |

その他

|  |
| --- |
|  |

■病歴（主な病歴や入院歴　等）

|  |
| --- |
|  |

■所属団体（所属している団体名、連絡先、担当者　等）

|  |
| --- |
|  |

■思い出（心に残っている嬉しかったこと、悲しかったことなど）

|  |
| --- |
|  |

【病気・死について】

■病気になったとき

1. 延命治療について

□延命治療をしてほしい。

□延命治療はやめてほしい。

□快復の可能性があればしてほしい。

1. 癌などの難病や不治の病と診断された場合

□病名を告知してほしい。

□告知しないでほしい。

1. 介護が必要になった場合

□自宅で介護してほしい。

□専門の施設で介護をしてほしい。

□特に希望はありません、家族にまかせます。

1. 認知症(痴呆)になったら

してほしいこと

|  |
| --- |
|  |

してほしくないこと

|  |
| --- |
|  |

1. 寝たきりや認知症（痴呆）になった場合、資産管理をお願いしたい人

名前：　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　-　　　-

住所：

1. 臓器移植について

□臓器移植に同意します。

□臓器移植はしたくありません。

□家族に任せます。

1. 最期は

□自宅で過ごしたい。

□病院やホスピスなど、専門の施設で過ごしたい。

□特に希望はありません、家族に任せます。

1. 尊厳死について

□尊厳死を希望します。

□尊厳死は希望しません。

□特に希望はありません、家族に任せます。

【病院・薬】

健康保険証の保管場所：

診察券の保管場所：

1. 通院している病院

|  |  |
| --- | --- |
| 病院名 |  |
| TEL |  |
| 受信科目 |  |
| 担当医名 |  |
| 治療内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 病院名 |  |
| TEL |  |
| 受信科目 |  |
| 担当医名 |  |
| 治療内容 |  |

1. 使用している薬（飲み薬、貼り薬、目薬など）

|  |
| --- |
|  |

【住居】

鍵の保管場所：

権利証・賃貸契約書の保管場所：

共同住宅の場合、郵便受けの開錠方法：

1. 賃貸の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 貸主 |  |
| TEL |  |
| 家賃 |  |
| 支払方法 |  |
| 敷金 |  |

1. 所有マンションの場合

|  |  |
| --- | --- |
| 管理会社 |  |
| TEL |  |
| 管理費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円/月 |
| 支払方法 |  |

1. 光熱水費

電気

|  |  |
| --- | --- |
| 電力会社 |  |
| TEL |  |
| 契約番号 |  |
| 支払方法 |  |
| 自動引落口座 |  |
| 支払日・引落日 |  |

ガス

|  |  |
| --- | --- |
| ガス会社 |  |
| TEL |  |
| 契約番号 |  |
| 支払方法 |  |
| 自動引落口座 |  |
| 支払日・引落日 |  |

水道

|  |  |
| --- | --- |
| 管理会社 |  |
| TEL |  |
| 契約番号 |  |
| 支払方法 |  |
| 自動引落口座 |  |
| 支払日・引落日 |  |

1. 通信

電話

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| TEL |  |
| 電話番号 |  |
| 支払方法 |  |
| 自動引落口座 |  |
| 支払日・引落日 |  |

携帯電話

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| TEL |  |
| 電話番号 |  |
| 支払方法 |  |
| 自動引落口座 |  |
| 支払日・引落日 |  |

インターネット

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| TEL |  |
| プロバイダー |  |
| 支払方法 |  |
| 自動引落口座 |  |
| 支払日・引落日 |  |

契約書類の管場所：

【不動産】

権利証保管場所：

1. 土地（1）

|  |  |
| --- | --- |
| 所有地（地番） |  |
| 地目 |  |
| 面積 |  |
| 所有者１（持分） |  |
| 所有者２（持分） |  |
| 使用状況 |  |
| 抵当権設定 |  |
| 遺言書への相続人の記載 |  |
| 備考 |  |

1. 土地（2）

|  |  |
| --- | --- |
| 所有地（地番） |  |
| 地目 |  |
| 面積 |  |
| 所有者１（持分） |  |
| 所有者２（持分） |  |
| 使用状況 |  |
| 抵当権設定 |  |
| 遺言書への相続人の記載 |  |
| 備考 |  |

1. 建物（1）

|  |  |
| --- | --- |
| 所有地（住居表示） |  |
| 床面積 |  |
| 建物構造 |  |
| 所有者１（持分） |  |
| 所有者２（持分） |  |
| 使用状況 |  |
| 抵当権設定 |  |
| 遺言書への相続人の記載 |  |
| 備考 |  |

1. 建物（1）

|  |  |
| --- | --- |
| 所有地（住居表示） |  |
| 床面積 |  |
| 建物構造 |  |
| 所有者１（持分） |  |
| 所有者２（持分） |  |
| 使用状況 |  |
| 抵当権設定 |  |
| 遺言書への相続人の記載 |  |
| 備考 |  |

【預貯金】

1. 預貯金（1）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| TEL |  |
| 口座種類 |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |
| 貯金額・残高 |  |
| 通帳保管場所 |  |
| 届出印 |  |
| キャッシュカード |  |

1. 預貯金（1）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| TEL |  |
| 口座種類 |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |
| 貯金額・残高 |  |
| 通帳保管場所 |  |
| 届出印 |  |
| キャッシュカード |  |

1. 貸金庫

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| TEL |  |
| 保管物 |  |
| 入室カード・鍵保管場所 |  |

【健康保険・年金】

健康保険 種類：

健康保険証カード保管場所：

年金手帳互換場所：

国民年金基礎番号：

公的年金受取口座：

MEMO

|  |
| --- |
|  |

【生命保険】

|  |  |
| --- | --- |
| 保険会社名 |  |
| 担当者名・TEL |  |
| 生命保険種類 |  |
| 証券保管場所 |  |
| 満期年月日 |  |
| 契約者名 |  |
| 被保険者名 |  |
| 受取人 |  |
| 保険金額 |  |
| 保険料支払い方法 |  |
| 支払満了期日 |  |
| 届出印鑑 |  |

【損害保険】

火災保険

|  |  |
| --- | --- |
| 保険会社名 |  |
| 担当者名・TEL |  |
| 保険名称 |  |
| 証券保管場所 |  |
| 満期年月日 |  |
| 契約者名 |  |
| 被保険者名 |  |
| 受取人 |  |
| 保険金額 |  |
| 保険料支払い方法 |  |
| 届出印鑑 |  |

自動車保険

|  |  |
| --- | --- |
| 保険会社名 |  |
| 担当者名・TEL |  |
| 保険名称 |  |
| 証券保管場所 |  |
| 満期年月日 |  |
| 契約者名 |  |
| 被保険者名 |  |
| 受取人 |  |
| 保険金額 |  |
| 保険料支払い方法 |  |
| 届出印鑑 |  |

【株式】

|  |  |
| --- | --- |
| 証券会社 |  |
| 支店名 |  |
| TEL |  |
| 銘柄 |  |
| 株数 |  |
| 届出印鑑 |  |
| 遺言書への相続人の記載 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 証券会社 |  |
| 支店名 |  |
| TEL |  |
| 銘柄 |  |
| 株数 |  |
| 届出印鑑 |  |
| 遺言書への相続人の記載 |  |
| 備考 |  |

【ローン】

|  |  |
| --- | --- |
| 借入先 |  |
| TEL |  |
| ローン使途 |  |
| 借入金額 |  |
| 利率 |  |
| 借入年月日 |  |
| 返済完了年月日 |  |
| 返済口座銀行名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 毎月の返済日 |  |
| 毎月の返済金額 |  |
| 担保 | 有・無　担保物件 |
| 保証人 | 有・無　保証人名 |
| 借入残高 |  |
| 借入書類保管場所 |  |
| 備考 |  |

【クレジットカード】

|  |  |
| --- | --- |
| 発行会社名 |  |
| カード名 |  |
| TEL |  |
| 有効期限 |  |
| 決済日 |  |
| 決済銀行・口座 |  |
| カード保管場所 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 発行会社名 |  |
| カード名 |  |
| TEL |  |
| 有効期限 |  |
| 決済日 |  |
| 決済銀行・口座 |  |
| カード保管場所 |  |
| 備考 |  |

【自動車】

|  |  |
| --- | --- |
| 車種 |  |
| 年式 |  |
| ディラー名 |  |
| 担当者・TEL |  |
| 車庫（保管場所） |  |
| 鍵保管場所 |  |
| 車検証保管場所 |  |
| 自動車税納付書（控）保管場所 |  |
| 次回車検年月 |  |
| 任意保険会社名 |  |
| 代理店名 |  |
| 担当者・TEL |  |
| 自動車任意保険証券保管場所 |  |
| 備考 |  |

車庫（賃貸）

|  |  |
| --- | --- |
| 車庫の住所 |  |
| 貸主名 |  |
| TEL |  |
| 賃料 |  |
| 支払方法 |  |
| 備考 |  |

自動車の取り扱いについての希望（廃車・売却・そのまま使用 他）

|  |
| --- |
|  |

【ペット】

|  |  |
| --- | --- |
| ペットの名前 |  |
| 種類 |  |
| 血統書の保管場所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 通院している獣医名 |  |
| TEL |  |
| 接種済みの予防接種 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 食べ物の種類 |  |
| 食事の回数・１回の量 |  |
| 散歩（回数・距離） |  |
| 好きなもの・嫌いなもの |  |
| 飼育上の注意 |  |

ペットの取り扱についての希望

|  |
| --- |
|  |

【寄付】

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付者名 | 本人名・匿名・その他の名前 |
| 品物・金額 |  |
| 収納場所 |  |
| 団体・組織名 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| メッセージ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付者名 |  |
| 品物・金額 |  |
| 収納場所 |  |
| 団体・組織名 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| メッセージ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付者名 |  |
| 品物・金額 |  |
| 収納場所 |  |
| 団体・組織名 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| メッセージ |  |

【形見分け】

|  |  |
| --- | --- |
| 品物 |  |
| 収納場所 |  |
| 贈りたい人の名前 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| メッセージ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 品物 |  |
| 収納場所 |  |
| 贈りたい人の名前 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| メッセージ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 品物 |  |
| 収納場所 |  |
| 贈りたい人の名前 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| メッセージ |  |

【葬儀】

実際の葬儀は残された家族（親族等）が執り行いため、自身の希望を記載しておくとよいでしょう。

1. 葬儀社、冠婚葬祭互助会の会員になっている場合

会社名：　　　　　　　　　　　TEL：　　　　-　　　　-

会員証の保管場所：

1. 葬儀の生前相談、予約などをしている場合

会社名：　　　　　　　　　　　TEL：　　　　-　　　　-

担当者名：

1. 葬儀を依頼する会社を決めている場合

会社名：　　　　　　　　　　　TEL：　　　　-　　　　-

1. 葬儀の規模

密葬、家族層、一般層、社葬、葬儀は不要などを記載しておきましょう。

1. 葬儀の形式

仏式、神式、キリスト教、無宗教、その他を記載しておきましょう。

1. 宗教・宗派・寺院 等

明確にしておきましょう。

1. その他

喪主、葬儀委員長について。

葬儀費用について。

遺影写真について。

死装束について。

棺に入れてほしいもの。

戒名の要、不要。

上記他、葬儀に関する希望を記載しておきましょう。

【埋葬】

埋葬する場所

先祖代々の墓へ納骨：（場所）

新しい墓を建立：（場所）

共同墓へ納骨：（場所）

永代供養墓に納骨：（場所）

散骨、樹木葬 等の自然葬：（場所・地域）

その他

* 希望する納骨場所を明確にしておきましょう。（お墓の場所や散骨、樹木葬 等の自然葬の場合は希望する場所・地域等）
* 新しいお墓を建立する場合は、場所、デザイン、墓碑銘等の希望を記載しておきましょう。
* 埋葬費用やお墓の建立費についても記載しておきましょう。

【遺言】

法的に有効な遺言書を残しておけば、ご自身の希望通りに財産を継承してもらえます。遺言書がない場合は法定相続となります。

1. 遺言書の有無

公正証書遺言

公証役場名：　　　　　　TEL：　　　　-　　　-

自筆証書遺言

秘密証書遺言

その他の証明書：

1. 遺言証書の保管場所
2. 遺言書の作成：　　　　　年　　月　　日

【感謝のメッセージ】

（妻・夫へ）

|  |
| --- |
|  |

（子供・孫・兄弟・姉妹へ）

|  |
| --- |
|  |

（友人・知人へ）

|  |
| --- |
|  |