

趣味と好きなもの趣味：
.....好きな食べ物：
.....好きな飲み物・お酒：
.....好きな音楽：
.....好きな映画：
.....好きな本：
.....好きな場所・思い出の場所：
.....好きな言葉：
.....尊敬する人：
.....その他の好きなものやこだわり：
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

メッセージ

宛て （本人に 伝える・伝えない）：

宛て （本人に 伝える・伝えない）：

宛て （本人に 伝える・伝えない）：

親族・友人・知人リスト

| | | |
|----------|-----|---------------------|
| 名前： | 間柄： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 住所： | | |
| 電話： | 携帯： | |
| メールアドレス： | | |
| メモ： | | |
| 名前： | 間柄： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 住所： | | |
| 電話： | 携帯： | |
| メールアドレス： | | |
| メモ： | | |
| 名前： | 間柄： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 住所： | | |
| 電話： | 携帯： | |
| メールアドレス： | | |
| メモ： | | |
| 名前： | 間柄： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 住所： | | |
| 電話： | 携帯： | |
| メールアドレス： | | |
| メモ： | | |

思い出アルバム

写真をはりつけます

撮影日： 年 月 日

撮影場所：

コメント：

写真をはりつけます

撮影日： 年 月 日

撮影場所：

コメント：

記念日リスト

| | |
|--------------|-------|
| 記念日名： | 年 月 日 |
| こんな日です： | |
| 記念日にしてほしいこと： | |
| 住所： | |
| 電話： | 携帯： |
| メールアドレス： | |
| 記念日名： | 年 月 日 |
| こんな日です： | |
| 記念日にしてほしいこと： | |
| 住所： | |
| 電話： | 携帯： |
| メールアドレス： | |
| 記念日名： | 年 月 日 |
| こんな日です： | |
| 記念日にしてほしいこと： | |
| 住所： | |
| 電話： | 携帯： |
| メールアドレス： | |

関係会社・組織リスト

| | |
|----------|---------------------|
| 名前： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 関係： | |
| 住所： | |
| 電話： | 携帯： |
| メールアドレス： | |
| 名前： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 関係： | |
| 住所： | |
| 電話： | 携帯： |
| メールアドレス： | |
| 名前： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 関係： | |
| 住所： | |
| 電話： | 携帯： |
| メールアドレス： | |
| 名前： | 葬儀の連絡：する・しない・葬儀後に連絡 |
| 関係： | |
| 住所： | |
| 電話： | 携帯： |
| メールアドレス： | |

家系図

祖父母の代

| 私の | 配偶者の |
|--------|--------|
| 父方の祖父： | 父方の祖父： |
| 父方の祖母： | 父方の祖母： |
| 母方の祖父： | 母方の祖父： |
| 母方の祖母： | 母方の祖母： |

親の代

| 私の | 配偶者の |
|----|------|
| 父： | 父： |
| 母： | 母： |

私の代

| | |
|----|------|
| 私： | 配偶者： |
|----|------|

| 私の | 配偶者の |
|------|------|
| 続柄： | 続柄： |
| 配偶者： | 配偶者： |
| 続柄： | 続柄： |
| 配偶者： | 配偶者： |
| 続柄： | 続柄： |
| 配偶者： | 配偶者： |
| 続柄： | 続柄： |
| 配偶者： | 配偶者： |

子の代

| | |
|-----|-----|
| 続柄： | 続柄： |
| 続柄： | 続柄： |
| 続柄： | 続柄： |
| 続柄： | 続柄： |
| 続柄： | 続柄： |

孫の代

| | |
|------|------|
| の子供： | の子供： |
| の子供： | の子供： |
| の子供： | の子供： |
| の子供： | の子供： |

葬儀の希望**葬儀社・冠婚葬祭互助会** 会員になっています 会員になっていません

組織名： (電話：)

住所：

会員証の保管場所：

葬儀の生前相談・予約 予約・相談をしています 予約・相談をしていません

組織名： (電話：)

担当者：

住所：

葬儀を依頼する会社・組織 決めています 決めていません

組織名： (電話：)

住所：

葬儀形態葬儀の規模： 密葬 家族葬 一般葬 社葬 団体葬 任せます 不要です葬儀の形式： 仏式 神式 キリスト教 無宗教 その他 (宗派)

宗教者： (電話：)

お通夜の場所： 自宅 斎場 ホテル 任せます その他 ()葬儀・告別式： 自宅 斎場 ホテル 任せます その他 ()

喪主を頼みたい人： (電話：)

葬儀委員長の希望： (電話：)

遺影： 用意してあるものを使ってください (保管場所：) 特に希望はありません死装束： 用意してあるものを使ってください (保管場所：) 特に希望はありません

棺に入れてほしいもの：

葬儀費用 私が残した預貯金で支払いをしてほしい 家族に任せます

(メモ：)

供花・供物・香典 お受けします 辞退してください 家族に任せます

(メモ：)

看病・介護・死について**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（家族に任せます）

認知症になった場合のお願い**寝たきり、認知症などになった場合に、資産管理をお願いしたい人**

名前： 問柄：
住所：
電話： 携帯：
メールアドレス

延命治療について

- 延命治療をしてほしい 延命治療をしないでほしい
 回復の可能性があれば続けて欲しい お任せします

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 お任せします

最期について

- 自宅で過ごしたい 専門施設で過ごしたい 家族に任せます

臓器移植について

- 臓器移植に同意します 臓器移植に同意しません 家族に任せます

臓器移植をご希望の場合は、厚生労働省・社団法人 日本臓器移植ネットワーク発行の

「臓器提供意思カード」の記入・携行をお勧めいたします。

社団法人 日本臓器移植ネットワーク

住所〒105-0001 東京都港区虎ノ門 1-5-16 晚翠ビル 3階

電話：03-3502-2071

URL：<http://www.jotnw.or.jp/>