

私のおんしんノート

名前 _____

住所 _____

横浜生活おんしんセンター



R2. 6. 25

“^{わたし}私^のあんしんノート”は

ご^{じしん}自身の^{はんだん のうりよく}判断能力がなくなったあとも

ご^{じしん}自身の^{せいかつ}生活を^{あんしん}して^{おく}送れるようにするため

^{せいかつ ひつよう}生活に必要なものを

^{げんき}元気なときに^{きづ}気付くためのものです。

ここに^か書いた^{ないよう}内容は

^{あと}後で^{ひつよう}必要な^{じょうほう}情報になるかもしれません。

^{だいじ}大事に^{ほかん}保管しておいてください。

項目	設問	内容
生活	<p>日頃、相談できる人、信頼できる人はいますか。</p> <p>例) 親族、近所、ケアマネージャー、民生委員、 施設の職員等 ※複数可</p>	<p><input type="checkbox"/> いる(氏名、続柄、連絡先等)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> いない</p>
生活	<p>将来どのような生活を送りたいですか。</p> <p>例) 旅行、ボランティア、趣味、仕事等</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

項目	設問	内容
生活	<p>日頃の心配</p> <p>例) 急に医者にかかることになった時どうしよう等</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
生活	<p>将来の心配</p> <p>例) お金の管理ができなくなったらどうしよう等</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

項目	設問	内容
生活	<p>お金の管理に自信がなくなったとき、お金の管理を頼 みたいと思う人</p>	<p><input type="checkbox"/> いる(氏名、続柄、連絡先等)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> いない</p>
健康・医療	<p>介護が必要になったとき私が望むこと</p> <p>例) できるだけ自宅で暮らしたい等</p>	<p><input type="checkbox"/> できるだけ自宅で生活したい</p> <p><input type="checkbox"/> 施設に入り生活したい</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

項目	設問	内容
健康・医療	<p>終末医療について私が望むこと</p> <p>例) 積極的な治療を望む、延命治療は望まない等</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
後見	<p>成年後見制度を考えるとしたら、後見人を頼みたいと思う人</p>	<p><input type="checkbox"/> 家族、親族(氏名、続柄、連絡先等)</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 弁護士、社会福祉士等の専門家</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>

項目	設問	内容
後見	<p>後見人にしてもらいたいこと</p> <p>例) 財産管理、施設等の選択、福祉サービス手続きや決定等</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
相続	<p>相続について私が望むこと</p> <p>例) 子どもと配偶者で法律通りに分けてほしい 特に考えていない等</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

項目	設問	内容
相続	遺言書について	<input type="checkbox"/> 書きたい (<input type="checkbox"/> 公正証書遺言 <input type="checkbox"/> 自筆証書遺言 <input type="checkbox"/> 秘密証書遺言) <input type="checkbox"/> すでに書いてある <input type="checkbox"/> 書くつもりはない <input type="checkbox"/> その他
葬儀	葬儀は誰にどのようなことを頼みたいですか。	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

項目	設問	内容
お墓	お墓について	<input type="checkbox"/> すでにある <input type="checkbox"/> これから買う予定 <input type="checkbox"/> 散骨がよい <input type="checkbox"/> その他 <hr/>
自由記入欄	その他、何かあれば自由にお書きください。	

財産目録（1 / 4）

平成 年 月 日

作成者氏名 _____ 印

《記入方法》

本人の全財産についてご記入ください。
提出いただく資料は、この用紙のように「A4版 縦長サイズ」にコピーし、
コピーの右上に資料番号を書き入れてください。

1 不動産（土地）

本人の財産内容は以下のとおりです。 不動産（土地）はありません。 不明です。

所 在	地番	地目	地積 (㎡)	現況・使用状況等	資料番号
	番		㎡		
	番		㎡		
	番		㎡		
	番		㎡		
	番		㎡		
	番		㎡		

※提出いただく資料：不動産登記簿謄本（登記事項証明書） ※登記済権利証は不可

2 不動産（建物・マンション等）

本人の財産内容は以下のとおりです。 不動産（建物）はありません。 不明です。

所 在	家屋番号	種類	構造	床面積 (㎡)	現況・使用状況等	資料番号
				㎡		
				㎡		
				㎡		
				㎡		
				㎡		
				㎡		

※提出いただく資料：不動産登記簿謄本（登記事項証明書） ※登記済権利証は不可

財産目録（2 / 4）

3 預貯金・現金

本人の財産内容は以下のとおりです。 預貯金等はありません。 不明です。

金融機関の名称	種別	口座番号	金額（円） （最終残高年月日）	管理者	備考	資料番号
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
			（ 年 月 日）			
合 計						

※提出いただく資料：通帳のコピー（最新のところまで記帳したうえで過去1年間分）、証書のコピーなど

4 投資信託・株式等

本人の財産内容は以下のとおりです。 投資信託・株式等はありません。 不明です。

証券会社の名称 株式の銘柄等	種別	数量（口数, 株式等）	評価額；円	管理者	備考	資料番号
合 計						

※提出いただく資料：証券のコピー、取引明細証など

財産目録（3 / 4）

5 生命保険・損害保険等

本人の財産内容は以下のとおりです。 生命保険等はありません。 不明です。

保険会社の名称	種類	保険証券番号	支払予定額	証書等の保管者	備考	資料番号

※提出いただく資料：保険証書のコピーなど

6 負債

本人の負債内容は以下のとおりです。 負債はありません。 不明です。

債権者名（支払先・返済先）	種別	残額	借入金額等	返済予定等	備考	資料番号
合 計						

※提出いただく資料：借金の残高や返済期間等が分かる資料のコピー

7 本人が相続分を有する遺産

本人が相続分を有する遺産内容は以下のとおりです。 該当遺産はありません。 不明です。

遺産の種類（不動産は所在・地番等，預貯金は金融機関名・口座番号等を分かる範囲で記入してください）	金額又は評価額（円）	備考	資料番号
合 計			
本人の相続分相当額（法定相続分 / ）			

※提出いただく資料：金額を確定できる資料のコピー

財産目録（４／４）

8 定期的な収入（今後１年間の見込み）

本人の定期的な収入は以下のとおりです。 本人に収入はありません。 不明です。

種別	支給者の氏名、名称	金額（円）	保管の方法等	資料番号
		年・月		
		年・月		
		年・月		
年合計又は月平均		年・月		

※提出いただく資料：年金の通知書のコピー，給与明細書，不動産の賃貸契約書のコピー，など

9 定期的な支出（今後１年間の見込み）

本人の定期的な支出は以下のとおりです。 本人に支出はありません。 不明です。

種別	支払先	金額（円）	支払の方法等	資料番号
入院・入所費		年・月		
医療費		年・月		
健康保険料		年・月		
介護保険料		年・月		
住民税		年・月		
固定資産税		年・月		
家賃・地代		年・月		
生活費		年・月		
		年・月		
年合計又は月平均		年・月		

※提出いただく資料：施設利用料・入院費等の領収書のコピー，健康保険料・介護保険料・固定資産税等の通知書等のコピー，家賃・地代の領収書のコピー，など

10 収支概算

年間収入	約	万円
年間支出	約	万円
差し引き	約	万円
	<input type="checkbox"/> 黒字	<input type="checkbox"/> 赤字