

エンディングノート

—— 私からあなたへ ——

Ending
Note

注意

「エンディングノート」は遺言書としての効力はありません。
遺言書が必要な場合は、別途ご自分で法的要件を満たした自筆証書遺言を
書かれるか、公証役場で公正証書遺言を作成して下さい。



目次

私のこと	2
私の健康状態	3
これまでの私	4
今の私	5
病気になったら	6
介護が必要になったら	7
判断能力が低下したら	7
葬儀のこと	8
お墓のこと	9
亡くなった時に連絡してほしい人達	10
渡したいもの～形見分け～	11
遺言書	12
家・親族	13
ペット・亡くなった時の対応	14
預貯金等の資産	15
借入金等の負債	20
その他	21
亡くなられたとき（主な手続きのご案内）	22

私のこと

基本情報

名前	
誕生日	年 月 日
住所	
本籍	
携帯番号	
メールアドレス	
血液型	

身分証明について

運転免許証		有 ・ 無
記号・番号・その他		
保管場所		
健康保険証		有 ・ 無
記号・番号・その他		
保管場所		
マイナンバーカード		有 ・ 無
記号・番号・その他		
保管場所		

私の健康状態

かかりつけの病院

①

病院名	
電話番号	
病名	

②

病院名	
電話番号	
病名	

アレルギー等気を付けること

--

いつも飲む薬

--

これまでの私

生まれた時

--

学生時代

--

卒業後

--

学歴

小学校	年	月	日	小学校卒業	
中学校	年	月	日	中学校卒業	
高校	年	月	日	高等学校卒業	
専門学校	年	月	日	専門学校卒業	
大学	年	月	日	大学	学部卒業

職歴

年	月	日
年	月	日

結婚

年	月	日
---	---	---

これまでに住んだ家・場所等

--

今の私

趣味・特技

好きな食べ物

好きな音楽

好きな本・映画

宝物・コレクション

行きたいところ

病気になったら

告知について

※ チェック を入れてください

- 病名・余命を告知してほしい
- 病名のみ告知してほしい
- 家族等にまかせる
- 告知してほしくない
- その他 ()

延命治療について

※ チェック を入れてください

- 可能な限り延命治療を受けたい
- 回復の見込みがなければ延命治療を希望しない
- 苦痛を少なくすることを重視する
- その他 ()

終末医療について

※ チェック を入れてください

- 自宅で過ごしたい
- 病院で看護を受けたい
- ホスピスで過ごしたい
- その他 ()

臓器提供・献体について

※ チェック を入れてください

- 臓器提供意思表示カードを持っている
- 臓器提供・献体を希望しない
- 献体の登録をしている
- その他 ()

私が判断できないときは

私の治療方針については【名前 (関係:)】、の意見を尊重して決めてください。

連絡先：

介護が必要になったら

介護をお願いしたい人

※ チェック を入れてください

- 配偶者
- 子ども
- その他【名前 (関係：)】

介護してほしい場所

※ チェック を入れてください

- なるべく自宅を希望する
- 病院・施設（名称・場所等)
- お任せする

介護の費用

※ チェック を入れてください

- 私の預金や年金等でまかなってほしい
- 用意してある（保管場所等：)
- その他

判断能力が低下したら

成年後見制度について

認知症等で、判断能力が十分でない方を保護・支援するための制度です。成年後見制度には「法定後見制度」と「任意後見制度」があります。それぞれの違いやメリット・デメリットについては、お近くの司法書士にお尋ねください。

■法定後見制度… 家庭裁判所が選任した成年後見人が、本人の利益を考えながら、本人を代理して契約などの法律行為をしたり、本人がした不利益な法律行為を後から取り消したりすることができます。

■任意後見制度… 本人が十分な判断能力があるうちに、将来、判断能力が不十分な状態になった場合に備えて、あらかじめ自らが選んだ代理人（任意後見人）に、自分の生活、療養看護や財産管理に関する事務について代理権を与える契約（任意後見契約）を公証人の作成する公正証書で結んでおくというものです。

※法務省ホームページ「成年後見制度～成年後見登録制度」より抜粋

財産管理などをお願いしたい人

※ チェック を入れてください

- 配偶者
- 子ども
- その他 「その他」の場合は、以下のいずれかにチェック
- 任意後見人【名前 (関係：)】
- 代理人【名前 (関係：)】
- 特に契約はしていないが、【名前 (関係：)】をお願いしたい
- 特に契約はしていないので、お任せする

お墓のこと

希望する埋葬方法

※ チェック を入れてください

先祖代々の墓に納骨してほしい

場所、名称など

新しい墓へ納骨してほしい

場所、名称など

既に購入している

場所、名称など

永代供養にしてほしい

散骨

樹木葬

家族に判断を任せる

その他

お墓の費用

※ チェック を入れてください

私の預金や年金等でまかなってほしい

用意してある

保管場所等

その他



亡くなった時に連絡してほしい人達

名前と関係	住所・電話番号	備考
ふりがな 関係 ()	〒 TEL () - -	
ふりがな 関係 ()	〒 TEL () - -	
ふりがな 関係 ()	〒 TEL () - -	
ふりがな 関係 ()	〒 TEL () - -	
ふりがな 関係 ()	〒 TEL () - -	
ふりがな 関係 ()	〒 TEL () - -	
ふりがな 関係 ()	〒 TEL () - -	

渡したいもの ~形見分け~

何を	
保管場所	
誰に	
氏名	関係
連絡先	
メッセージ	
何を	
保管場所	
誰に	
氏名	関係
連絡先	
メッセージ	
何を	
保管場所	
誰に	
氏名	関係
連絡先	
メッセージ	
何を	
保管場所	
誰に	
氏名	関係
連絡先	
メッセージ	

遺言書

遺言書の有無

※ チェック を入れてください

作成していない

作成している

作成している場合は以下のいずれかにチェック を入れてください。

自筆証書遺言（作成時期： 年 月 日頃）

※保管場所

※法務局に保管している場合は、（ 法務局 支局・出張所）

※遺言執行者：（ ）

公正証書遺言（作成時期： 年 月 日頃）

※保管場所

※遺言執行者：（ ）

依頼・相談している専門家

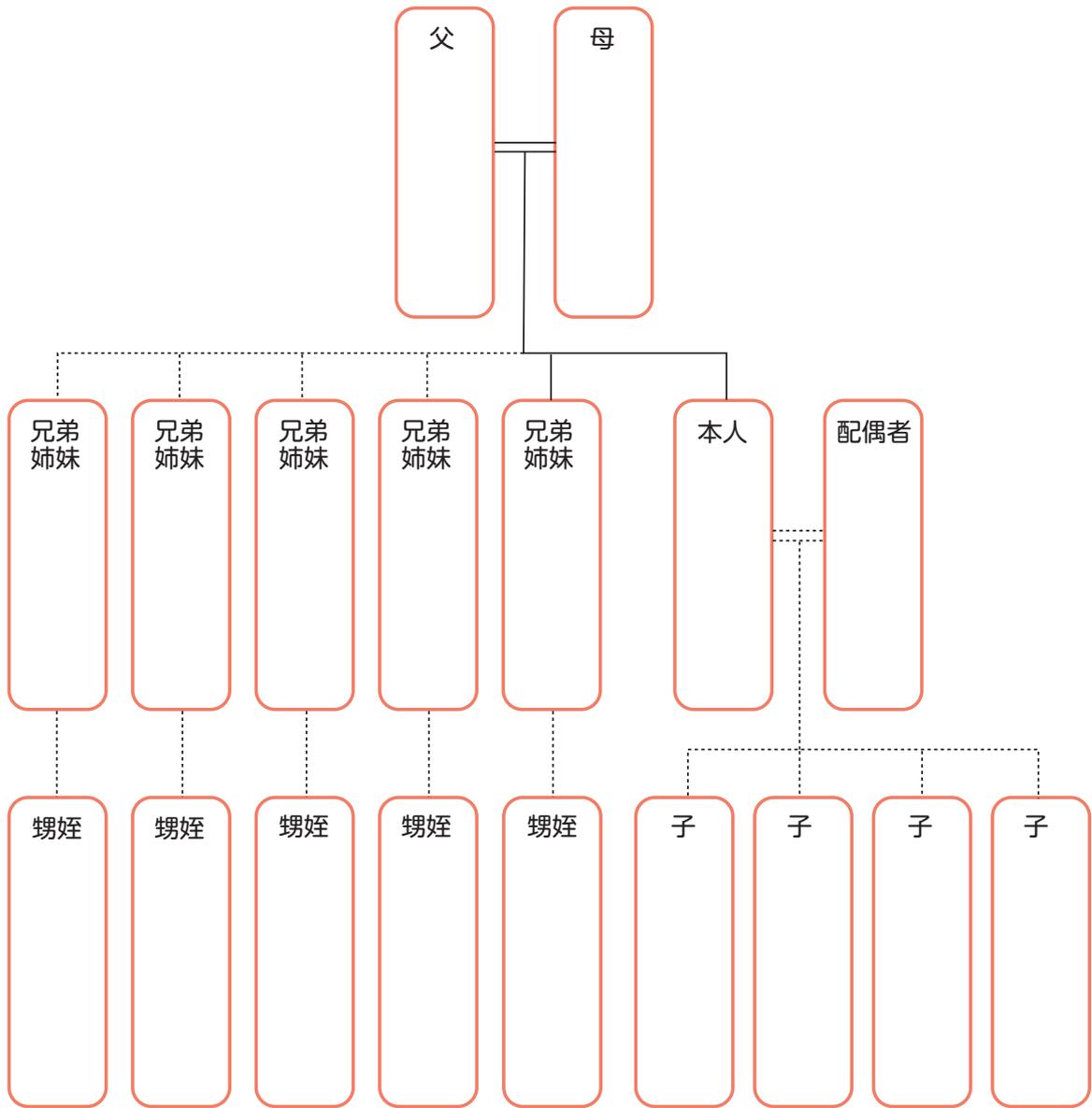
（氏 名）

（連絡先）

（職 業）

家・親族

(書ききれない場合は、書き足すようにしてください。)



ペット 亡くなった時の対応

※もしものことがあったときに、誰かにペットの世話ををお願いすることを想定して記入してください。

■ ペットの種類 犬・猫・その他 ()

■ 生年月日 年 月 日

■ 性別

■ 登録番号 (犬)

■ 避妊・去勢手術の有無 有・無

■ かかりつけの動物病院

病院名

電話番号

■ ごはん

いつものごはん

好きなごはん

回数 一日 () 回

時間帯

■ 私にもしものことがあったら (例: ○○さんに引き取ってもらいたい等)

■ その他 (例: 飼育上の注意 等)

※ペットの引取りをお願いしたい場合は、事前に相手に依頼しておき、費用については、財産の中から負担付遺贈をする等、遺言書に書いておくと良いでしょう。

預貯金等の資産

※ネットバンク、ネット証券、FX、暗号資産等のID・パスワードの記載はセキュリティ上の危険を伴うため、情報を他の場所で管理するなどの方法もあります。

預貯金

金融機関名	支店	口座種別	口座番号	備考

株式・投資信託・FX・その他有価証券

種類	取扱会社	備考

不動産

種 類	所在・地番等	名義人	備 考
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			

自動車・その他の動産資産について

名 称	内 容	保管場所など	備 考

携帯電話・パソコン

名 称	ID・パスワード等	備 考

デジタル資産

例) 仮想通貨等の暗号資産、NFT 等
電子マネー、ポイント、マイレージ等

名 称	特定事項	備 考

生命保険・損害／傷害保険

保険会社	種類・内容	受取人	備 考

公的年金

基礎年金番号	種 類	受給金額	備 考

個人年金・企業年金

名 称	取扱会社	番号・記号等	備 考

有料会員サービス等

※資産ではありませんが、記載しておくとき役立ちます。

名 称	備 考

借入金等の負債

借入金・ローン

借入先	金額	返済方法	備考

クレジットカード

カード名	会社	備考

保証債務

保証日	金額	主債務者	債権者

亡くなられたとき

(主な手続きのご案内)

※下記は福岡市の例によるものです。手続き先の市区町村の窓口をご確認下さい。

手続き	必要なもの	手続きが必要な方／ 手続きの仕方	窓口 問い合わせ先
死亡届	<ul style="list-style-type: none"> ●死亡届 ●医師の死亡診断書または死体検案書 ●届出人が後見人、保佐人、補助人、任意後見人または任意後見受任者の場合は、その資格を証明する登記事項証明書または審判書謄本及び確定証明書 <p>※原則、押印は不要ですが、押印される場合はお持ちください。</p>	<p>死亡の事実を知った日から7日以内に届け出てください。</p> <p>【届出義務者】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●同居の親族 ●同居者 ●家主、地主、家屋管理人または土地管理人 <p>【届出資格者】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●同居していない親族 ●後見人、保佐人、補助人、任意後見人または任意後見受任者 <p>【届出をするところ】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●死亡した方の本籍地 ●死亡したところ ●届出人の所在地 <p>※死亡の際、マイナンバーカードの返納義務はありません。</p>	各区役所市民課、出張所
世帯主変更届	<ul style="list-style-type: none"> ●窓口に来る人の本人確認書類（運転免許証など） ●（代理の場合）委任状 	<p>世帯主が死亡の場合。</p> <p>※世帯主の死亡により世帯に属する者がいない又は1人になった場合には、届出は必要ありません。</p> <p>変更が生じた日から14日以内に届け出てください。</p> <p>【届出人】新世帯主</p>	各区役所市民課、出張所
国民健康保険の資格喪失	<ul style="list-style-type: none"> ●国民健康保険証 	国民健康保険証を返還してください。	
国民健康保険葬祭費の申請	<ul style="list-style-type: none"> ●喪主の確認ができる書類（会葬御礼など） ●喪主名義の預金通帳 	国民健康保険被保険者の方が死亡したときは、葬儀を行った喪主の方が手続きをしてください。	各区役所 保険年金課保険係、出張所

手続き	必要なもの	手続きが必要な方／ 手続きの仕方	窓口 問い合わせ先
子ども医療費 助成制度の喪失	●子ども医療証	子ども医療証を 返還してください。	各区役所 保険年金課保険係、 出張所
重度障がい者 医療費助成 制度の喪失	●重度障がい者医療証	重度障がい者医療証を 返還してください。	
ひとり親家庭等 医療費助成制度 の喪失	●ひとり親家庭等医療証	ひとり親家庭等医療証を 返還してください。	
後期高齢者 医療保険の資格喪失	●後期高齢者医療保険証	後期高齢者医療保険証を 返還してください。	
後期高齢者 医療保険葬祭費 の申請	●喪主の確認ができる書類 (会葬御礼など) ●喪主名義の預金通帳	後期高齢者医療被保険者の 方が死亡したときは、葬儀 を行った喪主の方が手続を してください。	各区役所保険 年金課年金係、 出張所
●国民年金受給者 (旧法)及び老齢福 祉年金の死亡届 ●国民年金遺族基 礎年金の請求(遺 族の範囲、納付要 件があります。) ●国民年金寡婦 年金の請求(納付 要件があります。) ●国民年金死亡一 時金の請求(遺族 の範囲、納付要件 があります。)	(必要な物の例) ●年金証書 ●年金手帳 ●請求者の預金通帳 ●住民票 ●戸籍全部事項証明(戸籍謄本)等 ●死亡診断書 ●請求者のマイナンバーが わかるもの ●その他 ※必要な書類は場合により異 なるため、事前にお尋ねくださ	該当される方は必要書類を確認 のうえ、手続きしてください。 ※国民年金受給者や加入者が 亡くなった場合、年金や一時金 が支給されることがありますの で、事前にお尋ねください。 ※国民年金(新法)、厚生年金、 共済年金を受給している方が 亡くなられた場合の届け先は 日本年金機構年金事務所や共 済組合になります。 ※国民年金第3号被保険者の 死亡届は配偶者の勤務する事 業主へ提出してください。	
身体障がい者手帳 の返還	●身体障がい者手帳	身体障がい者手帳の交付を 受けている方	
療育手帳の返還	●療育手帳	療育手帳の交付を受けている方	各区役所福祉・ 介護保険課
介護保険の 資格喪失	●介護保険被保険者証 ●相続人代表者の通帳	●介護保険被保険者証の返還 ●介護保険高額介護サービス 費等未支給分の請求	各区役所福祉・ 介護保険課

手続き	必要なもの	手続きが必要な方／ 手続きの仕方	窓口 問い合わせ先
児童手当の受給 事由消滅届及び 未支払い請求届	<ul style="list-style-type: none"> ● 子の預金通帳 (キャッシュカードも可) 	児童手当を受給していた方で 未払いがある場合	
児童手当の 認定請求	<ul style="list-style-type: none"> ● 請求者(生計中心者)の預 金通帳(キャッシュカードも 可) ● 請求者の健康保険証 ● 請求者及び子と別居の場合 は子のマイナンバーカード、 または次のどちらか。 ①通知カード(氏名、住所等の 記載事項に変更がない場合 のみ) ②マイナンバーが記載された 住民票の写し、または住民票 記載事項証明書 ● 請求者の本人確認書類(運 転免許証など) 	児童手当を受給していた方 の配偶者など。 受給者の死亡の日の翌日か ら 15 日以内に届け出てく ださい。	
児童扶養手当の 認定請求	<ul style="list-style-type: none"> ● 請求者と子の戸籍謄本 ● 請求者の預金通帳(キャッ シュカードも可) ● 請求者の年金手帳 ● 請求者と子のマイナン バーカード、または次のどち らか。 ①通知カード(氏名、住所等 の記載事項に変更がない場合 のみ) ②マイナンバーが記載され た住民票の写し、または住民 票記載事項証明書 ● 請求者の本人確認書類 (運転免許証など) 	父が死亡した児童の母また は母が死亡した児童の父。 (ただし、請求者及び児童が 公的年金給付を受けることが できるときは「公的年金給付 の額」が「児童扶養手当の額」 を下回るときに、差額分の児 童扶養手当が支給されます)	各区役所 子育て支援課
児童扶養手当の 資格喪失及び 未払い手当届	<ul style="list-style-type: none"> ● 手当証書 ● 子の預金通帳(キャッシュ カードも可) ● 死亡が確認できる書類(除 籍された戸籍謄本または死亡 診断書) 	児童扶養手当を 受給していた方で 未払いがある場合	

手続き	必要なもの	手続きが必要な方／ 手続きの仕方	窓口 問い合わせ先
特別児童扶養手当 の資格喪失 及び未払い手当届	<ul style="list-style-type: none"> ● 手当証書 ● 子の預金通帳(キャッシュカードも可) ● 死亡が確認できる書類(除籍された戸籍抄本または死亡診断書) 	特別児童扶養手当を受給していた方で未払いがある場合	
特別児童扶養手当 の認定請求	<ul style="list-style-type: none"> ● 請求者の預金通帳 ● 身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳(交付を受けている場合) ● 診断書(所定の様式があります。また、省略できる場合があります。詳しくは担当にご確認ください。) ● 戸籍(請求者と対象児童) ● 請求者・配偶者・扶養義務者・対象児童のマイナンバーカード、または次のどちらか。 <ul style="list-style-type: none"> ① 通知カード(氏名、住所等の記載事項に変更がない場合のみ) ② マイナンバーが記載された住民票の写し、または住民票記載事項証明書 ● 請求者の本人確認書類(運転免許証など) 	特別児童扶養手当を受給していた方の配偶者など。受給者の死亡の日の翌日から14日以内に届け出てください。	各区役所 子育て支援課
災害遺児手当の 申請	<ul style="list-style-type: none"> ● 遺児の属する戸籍謄本 ● 住民票(保護者、遺児の属する世帯全員分) ● 交通災害、労働災害、または不慮の災害であることが分かる証明書(警察署長等が交付) ● 父母の身体障がい者手帳 	交通事故等で親が死亡または重度障がい者となった義務教育終了前の児童を扶養している保護者	
市県民税納税通知書の 送付先の変更	<ul style="list-style-type: none"> ● 相続人であることが分かる書類(戸籍謄本、遺言書など) 	同一世帯の相続人以外に送付が必要な場合、相続人の住所と氏名の届出をしてください。	各区役所課税課 市民税係
固定資産税・ 都市計画税の 納税義務者の変更	<ul style="list-style-type: none"> ● 相続人であることが分かる書類(戸籍謄本、遺言書など) ● 納税通知書 ● 届出人、相続人代表者の印鑑 ● 口座振替での納付を希望する場合は、金融機関支店名、口座番号がわかるもの及び金融機関登録印 	福岡市内の固定資産(土地・家屋)の所有者で、死亡した年の12月末までに法務局で相続登記ができない場合には、翌年度以降の固定資産税の納税義務者(相続人代表者)の届出をしてください。	各区役所課税課 固定資産税土地係

手続き	必要なもの	手続きが必要な方／ 手続きの仕方	窓口 問い合わせ先	
葬祭料支給申請	<ul style="list-style-type: none"> ●死亡診断書(死体検案書) ●削除された住民票(本人分) ●被爆者健康手帳 ●手当証書(受給者のみ) ●申請者が葬祭したことがわかる書類 	<p>被爆者の方が死亡したときは、葬儀を行った喪主の方が手続きをしてください。</p> <p>※申請者と被爆者との関係が分かる戸籍謄本が必要となる場合があります。詳しくは、窓口でお問い合わせください。</p>	各区役所健康課 健康・感染症対策係	
死亡届 (葬祭料の支給申請が行われた場合省略できる)	<ul style="list-style-type: none"> ●死亡を証する書類(戸籍抄本) ●被爆者健康手帳 ●手当証書(健康管理手当の受給者のみ) 	<p>被爆者の方が死亡したときは、葬儀を行った喪主の方が手続きをしてください。</p>		
特定疾患医療受給者証の返還	<ul style="list-style-type: none"> ●特定疾患医療受給者証 ●印鑑 	<p>特定疾患患者の方が死亡したときは、家族の方が手続きをしてください。</p>		
小児慢性特定疾患治療研究事業変更届	<ul style="list-style-type: none"> ●小児慢性特定疾患医療受給者証 ●印鑑 	<p>小児慢性特定疾患対象者の方が死亡したときは、家族の方が手続きをしてください。</p>		
精神障がい者保健福祉手帳の返還	<ul style="list-style-type: none"> ●同左手帳 	<p>精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方</p>		各区役所健康課
精神保健福祉乗車券の返還	<ul style="list-style-type: none"> ●福祉乗車券 	<p>福祉乗車券の交付を受けている方</p>		

※令和5年1月1日現在の情報です。

司法書士総合相談センター

無料電話相談



0570-783-544 《受付時間／平日 18時～20時》

「遺言書の作り方は?」「生前贈与について知りたい」「子どもたちに家を遺すにはどうすればいいの?」
…遺言や相続についての質問や相談に、身近な暮らしの法律家・司法書士がきめ細かく応えます。ひとりで悩む前に、お気軽にお電話ください。

公益社団法人 成年後見センター・リーガルサポート福岡支部

リーガルサポートふくおか

成年後見制度に関する無料電話相談



092-738-7050

《受付時間／平日 13時～15時（祝祭日、年末年始、盆休日を除く）》



身近な暮らしの法律家

福岡県司法書士会

<https://www.fukuokashihoushoshi.net>

福岡県司法書士会





Ending Note

エンディングノート

— 私からあなたへ —