川西町の
エンディング
ノート

このノートの
相談窓口

川西町地域包括支援センター

高齢者の介護・福祉・保健・医療などの
相談に対応する総合相談窓口です。

✿医療・保健の専門家である「保健師」
✿福祉制度の専門家である「社会福祉士」
✿介護分野の専門家である「主任ケアマネジャー」
がお互いに連携を取りながら、お悩みや問題を解決します。

多分野にわたる相談事は適切に他機関と連携して対応します。
まずはどんなお困りごとでもお気軽にご相談ください(ˆ ω ˆ)

☎ 0745-42-1180

〒636-0202

磯城郡川西町大字結崎 28 番地の 1（長寿介護課内）

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

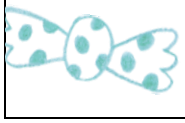
私自身について

✿プロフィール

名前	
住所	
生年月日	年　月　日　（　才）

✿家族について

氏名	続柄	住所	電話番号
例）川西 太郎	例）長男	例）一緒に暮らしている	090-1234-5678



記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

✿健康状態について（○をつけてください）

①かかりつけの病院はありますか

ない ・ ある（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

②いま通院・治療していますか

ない ・ ある（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

③飲んでいる薬はありますか

ない ・ ある（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

④アレルギーはありますか

ない ・ ある（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

⑤障がい者手帳はありますか

ない ・ ある（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

⑥要介護認定は受けていますか

ない ・ ある（ 要支援 １ ・ ２ 要介護 １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ ）

担当ケアマネジャー（＿＿＿＿＿＿）事業所（＿＿＿＿＿＿＿＿）

⑦これまで大きな手術や入院をしたことはありますか　ない ・ ある

いつ頃・何歳の頃	病名	入院先

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

✿経歴について

‣学校のこと

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）学校卒

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）学校卒

‣仕事のこと

期間	勤務先
例）20 才～27 才	例）〇〇会社

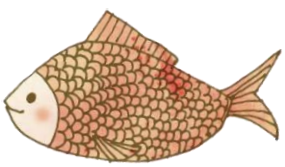
‣生活のこと

いつ頃・何才の頃	結婚・離婚・家族の誕生/死亡など

記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

✿友人について

名前	いつ頃からの友人・連絡先など
例）川西 町子	例）中学校の同級生 0745-〇〇-〇〇〇〇 私の入院時と死亡時には連絡をしてほしい



記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

私の将来について

✿入院時などの緊急連絡先は誰ですか

氏名	続柄	連絡先
例）川西 太郎	例）長男	０９０－１２３４－５６７８

✿介護に対する希望はありますか

ない ・ ある（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

□ 専門家に介護してほしい

□ 家族の（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）に任せる

□ 自分の年金や貯金を介護にあててほしい

□ その他

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

✿告知・延命治療について希望や考えはありますか

☐ 告知はありのままを家族と一緒に聞きたい
☐ 延命治療を望む
☐ 延命治療より痛みを和らげる治療を望む
☐ 家族の（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）に任せたい
☐ その他

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

✿葬儀について希望はありますか

☐ 盛大にしてほしい
☐ 一般的な規模がいい
☐ 家族葬がいい
☐ すでに契約している業者がある（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

☐ 伝えてほしい友人（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
☐ その他

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

✿お墓・埋葬の希望はありますか

例）予定しているお墓がある（寺院名など）

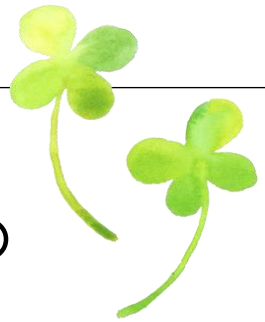
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

✿遺影は用意していますか



例）和室のタンスの１つ目引き出し

例）パソコンの〇〇フォルダ　　パスワードは〇〇〇

保管場所：

その他伝えたいこと：

✿遺言書はありますか

例）2019/11/21 に作成 和室のタンスの１つ目引き出しに保管

作成年月日：

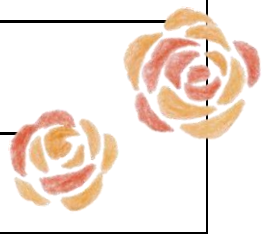
保管場所：

✿認知症などで財産や身の回りの管理ができなくなった場合どのようにしたいと考えていますか

□ 家族の（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）に任せたい

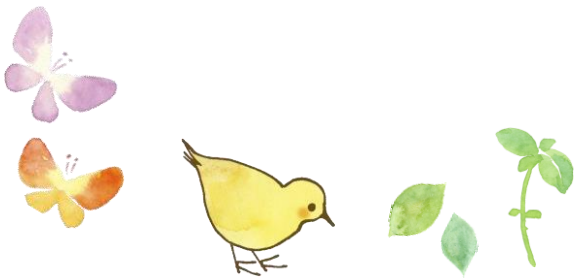
□ 任意後見契約を結んでいる （受任者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

□ 成年後見人などに任せたい



記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

私の宝物について



✿大切なものをどうしたいですか

品物	誰にあげたい（任せたい）	保管場所
例）着物	例）長女	例）和室のタンス３段目

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

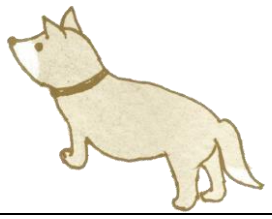
私にもしものことがあった時

✿私にもしものことがあった時にやってほしいこと・困ること

例）ジムの月会費	毎月 26 日に 4000 円引落	○○○○-○○-○○○○に電話して退会する。

記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

私のペットについて



名前	
種別（例：犬）	
種類（例：柴犬）	
性別	
生年月日	
持病・アレルギー	
ごはん内容・量	
おやつ内容・量	
好きな食べ物	
嫌いな食べ物	
散歩頻度・距離	
好きな遊び	
私にもしものことがあった時	（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）に任せたい ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

私の田畑のこと

住所・面積		
作付け	１月	
	2月	
	3月	
	4月	
	5月	
	6月	
	7月	
	8月	
	9月	
	１０月	
	１１月	
	１２月	

記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

私の財産のこと

✿預貯金はありますか　ない ・ 次のとおり

金融機関	支店	種類-口座番号	備考
例）〇〇銀行	例）〇〇支店	例）普通- 0123456	例）年金の振り込みがある

✿株式・有価証券　ない ・ 次のとおり

取扱金融機関	支店	口座番号	種類	備考
例）〇〇証券	例）〇〇支店	例）123-4567	例）株式	

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

✿不動産　ない ・ 次のとおり

所在・地番/家屋番号	種類	名義・持分	備考
例）磯城郡川西町〇〇番	例）宅地	例）持分２分の１	例）夫２分の １

✿加入している保険　ない ・ 次のとおり

保険会社	種類	証券番号
例）〇〇生命	例）生命保険・損保保険・その他（　）	例）1234-567
	生命保険 ・ 損害保険 その他（　　）	
	生命保険 ・ 損害保険 その他（　　）	

✿クレジットカード　ない ・ 次のとおり

カード名	カード番号	発行会社	備考
例）〇〇カード	例）0123-4567-8910	例）〇〇〇〇	

記入日 １回目：　　年　　月　　日　　２回目：　　年　　月　　日

✿借入金・ローンなど　ない ・ 次のとおり

借入先	借入残高	返済方法など

✿貸付金など　ない ・ 次のとおり

貸した相手	貸付残高	返済方法など

✿その他の財産　ない ・ 次のとおり

例）車・バイク・貴金属・貸金庫など

✿定期的な収入

‣公的年金（□国民年金 □厚生年金 □共済年金 □その他＿＿＿＿＿）

基礎年金番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

‣企業年金など

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

ほかに伝えておきたいこと・心配なこと

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）について

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）について

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）について

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）について

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）について

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）について

記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

気持ちを伝えましょう

……へ

……より

……へ

……より

……へ

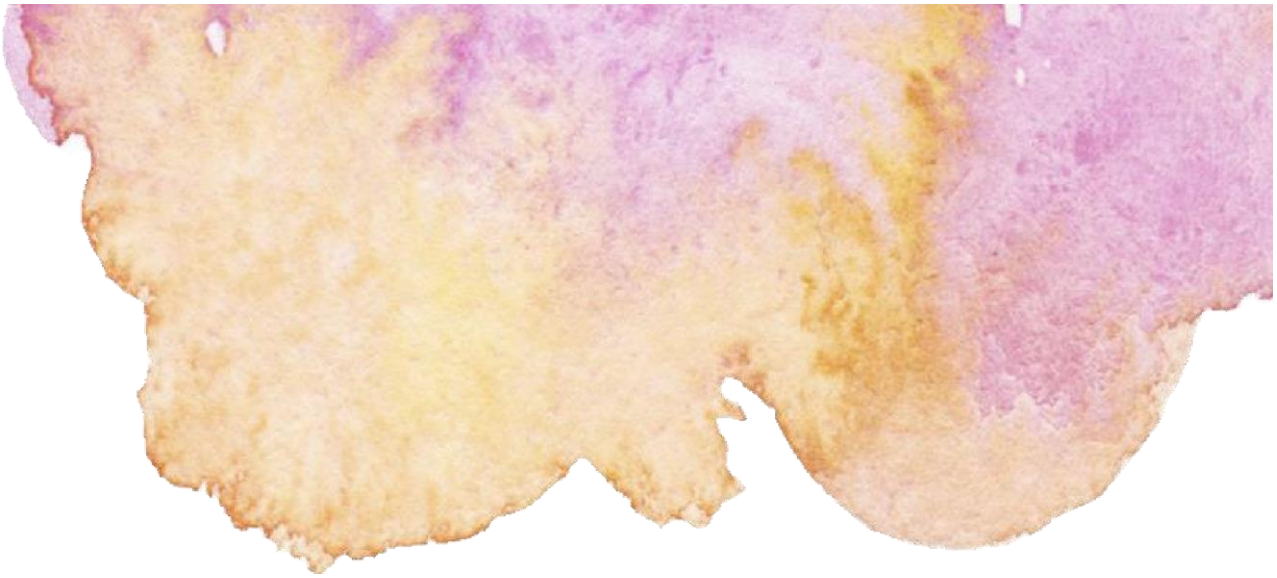
……より

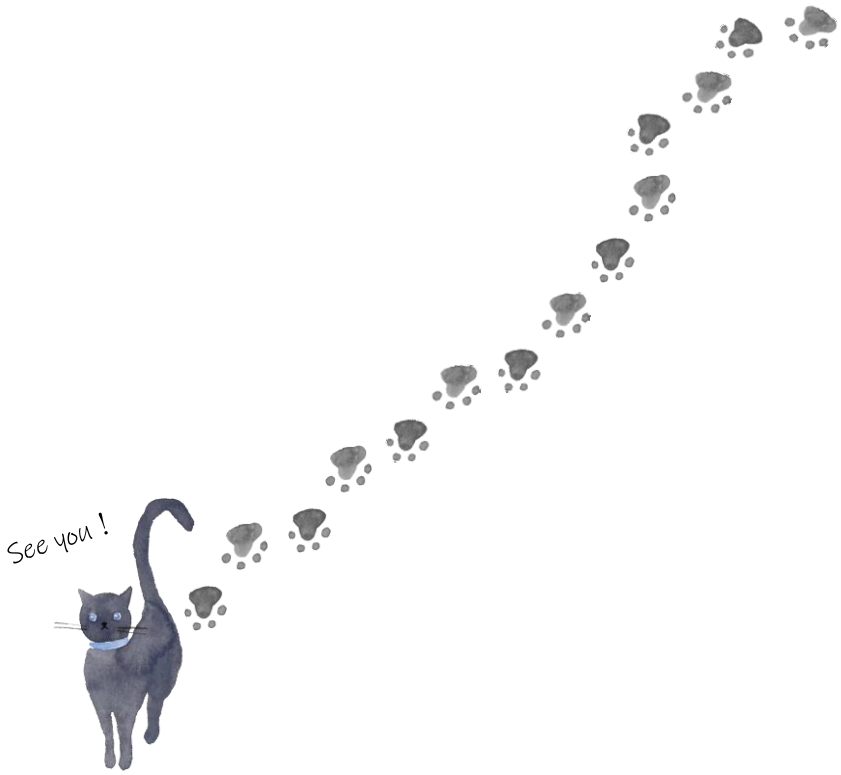
……へ

……より

記入日 １回目：　　年　　月　　日　２回目：　　年　　月　　日

自由に書きましょう





参考：一般社団法人 コスモス成年後見サポートセンター
「私のライフプランエンディングノート」
奈良県支部　☎0742-27-5464　(無料相談窓口)
〒630-8241　奈良県奈良市高天町 10-1　T.T.ビル 3F
http://www.cosmos-nara.com/

製作：川西町地域包括支援センター 2019　年版