

成年後見ノート

このノートは、将来私の判断能力が不十分な状態になった後、私を支援する人が参考にするために私の気持ちを書き示したものです。(該当する をチェック、または該当する番号を選択)

住 所	
氏 名	
生年月日	
ノート番号	
作成日	平成 年 月 日 作成
変更・破棄	平成 年 月 日 ノート番号 に変更 平成 年 月 日 破棄

1 基本事項

【経歴】

年月日	内容	備考
	出生	

【病歴等】

年月日	内容	備考

【人間関係】

1	氏名・ふりがな	続柄・関係	職業	電話
住所	〒			
備考	交流の状態（有 無）・関係（良 悪）・支援の見込（有 無） 生まれ（ 年 ）			
2	氏名・ふりがな	続柄・関係	職業	電話
住所	〒			
備考	交流の状態（有 無）・関係（良 悪）・支援の見込（有 無） 生まれ（ 年 ）			
3	氏名・ふりがな	続柄・関係	職業	電話
住所	〒			
備考	交流の状態（有 無）・関係（良 悪）・支援の見込（有 無） 生まれ（ 年 ）			
4	氏名・ふりがな	続柄・関係	職業	電話
住所	〒			
備考	交流の状態（有 無）・関係（良 悪）・支援の見込（有 無） 生まれ（ 年 ）			
5	氏名・ふりがな	続柄・関係	職業	電話
住所	〒			
備考	交流の状態（有 無）・関係（良 悪）・支援の見込（有 無） 生まれ（ 年 ）			

【これまでの生活の状況】

楽しかった事

つらかった事

自分の性格

好きな言葉・信条

2 生活環境類推道具

品名	保管場所	知ってもらいたいこと
日記		
写真		
ビデオ		

3 日常生活における定期的なできごとの希望

床屋美容院好 月 回（以上・以下）
スナック 月 回（以上・以下）
スポーツクラブ 月 回（以上・以下）
海外旅行 月 回（以上・以下）
お墓参り 月 回（以上・以下）
歯ブラシ交換 月 回（以上・以下）

4 自制事項

運転免許証

酒

煙草

散歩好き （ 毎日のようにしたい 週 回程度は出歩きたい）

お墓参り （ 年 回 命日 ）

5 趣味趣向

全般	菜食主義 質実剛健 贅沢好き 質素儉約 真実一路 優雅な生活 楽しい生活 アウトドア派 なすがまま ケセラセラ					
食べ物	好きな順	1	2	3	4	5
	嫌いな順	1	2	3	4	5
味覚等	甘党 辛党 柔らかめ 堅め					
	濃い味が好き 薄い味が好き					
	その他					
生活様式	和式 様式 その他					
信仰・宗教	なし あり(宗派:)					
好きな色						
大切な持ち物						
その他						

6 自分の財産の行方

- 1 子孫等に残したい 2 自分のために使いたい 3 1と2の両方
 4 財産なんかない 5 なるようになるさ

選択番号 _____

選択の意図等

7 暮らす場所

- 1 自宅で暮らし続けたい
- 2 自宅での生活が無理になったら施設にお世話になる
- 3 自宅での生活が無理になったら子供の家に世話になりたい
- 4 有料老人ホームなどを早めに決めて新しい人生をスタートさせたい
- 5 なるようになるさ

選択番号 _____

選択の意図等

8 一人で判断出来なくなったとき

- 1 子供等に支えてもらいたい
- 2 成年後見制度など利用して第三者の支援を受けたい
- 3 人の支援はうけたくない
- 4 なるようになるさ

選択番号 _____

選択の意図等

9 死が避けられない病気になったとき

- 1 病院で治療をうけつづけたい
- 2 ホスピスで最後を迎えたい
- 3 自宅で最後を迎えたい
- 4 なるようになるさ

選択番号 _____

選択の意図等

1 0 大きな手術が必要になったとき（手術の承諾を頼める人）

- 1 いる 2 いない

選択番号 _____

1 0 植物状態が続いたときの延命治療

- 1 望む 2 望まない 3 わからない

選択番号 _____

1 1 危篤になたときの対応

- 1 連絡をして欲しい人がいる
2 誰にも連絡して欲しくない
3 なるようになるさ

選択番号 _____

1 2 死を知らせて欲しい人

- 1 いる 2 いない（なりゆきでよい）

選択番号 _____

1 3 死を知らせて欲くない人

- 1 いる 2 いない

選択番号 _____

1 4 葬儀の実施

- 1 しなくてよい 2 密葬を希望 3 通常の葬儀を希望
4 考えていない

選択番号 _____

1 5 葬儀の準備

- 1 してない
2 互助会等を利用している（予定を含む）
3 献体等の手続をとっている（予定を含む）
4 誰かに頼んである

選択番号 _____

1 6 葬儀の規模

- 1 質素 2 中間 3 盛大 4 なるようになるさ

選択番号 _____

1 7 葬儀の方法

- 1 習慣に従う 2 个性的におこなう 3 なるようになるさ

選択番号 _____

18 葬儀の様式

- 1 仏式 2 神式 3 キリスト教式 4 自然葬
5 無宗派葬 6 こだわりは無 7 その他() 選択番号 _____

19 遺影の服装

- 1 ラフ 2 フォーマル 3 何でも良い 選択番号 _____

20 遺影の表情

- 1 真顔 2 笑顔 3 何でも良い 選択番号 _____

21 埋葬

- 1 お墓に入る 2 散骨等して欲しい
3 考えていない 4 その他() 選択番号 _____

22 遺言の有無

- 1 ある 2 無い 3 これからする予定 選択番号 _____

23 遺言で 誰かにあげる事にしてある通帳等の有無

- 1 ある 2 ない 3 遺言はしてない 選択番号 _____

24 遺言について

遺言の種類	公正証書	自筆証書	秘密証書
作成年月日	年 月 日		
保管場所			
遺言関係者(証人等)			
存在を知っている人			

形見分けなどの指定等

25 財産の扱い

遺言で「あの通帳はAさん」「この通帳はBさん」と個別に指定してある財産や、処分の必要が生じた時に優先して処分して欲しい財産を記載してください。（始めに処分するものを1とし、順次2・3と指定してください）

預金

預金先 (支店名)	口座	種類	現在高	
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
預金先 (支店名)	口座	種類	現在額	
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
預金先 (支店名)	口座	種類	現在高	
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
預金先 (支店名)	口座	種類	現在額	
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
預金先 (支店名)	口座	種類	現在額	
		遺言による個別指定	有 無	処分順位

不動産

所在 土地 建物	地番	(家屋番号)		
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
所在 土地 建物	地番	(家屋番号)		
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
所在 土地 建物	地番	(家屋番号)		
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
所在 土地 建物	地番	(家屋番号)		
		遺言による個別指定	有 無	処分順位

その他

種類 備考	内容			
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
種類 備考	内容			
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
種類 備考	内容			
		遺言による個別指定	有 無	処分順位
種類 備考	内容			
		遺言による個別指定	有 無	処分順位

26 尊厳死について

【私の希望】

1 私の病気が現在の医学によって治癒する可能性が極めて低く、かつ死期が迫っていると診断される場合、いたずらに死期を延ばすための延命治療はしないでください。

2 この場合、私の苦痛を和らげるための治療をしてください。その結果、副作用等で死期が早まったとしてかまいません。

追加希望項目無し 追加希望項目を下記に記載します。

3 (1)

【私が上記を希望した理由】

(2)

【私の今の状態 精神状態・生活環境等】

(3)

撤回をする場合は破棄するか撤回のための別の文書を作成しますので、それが無い限り私の意思として尊重してください。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____

【この内容を確認した方がいる場合は次に署名願います。】

上記内容を確認しました。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印 本人との関係 _____

生年月日 _____

(記載例)

(1) 私が3ヶ月以上植物状態のままであるときは、一切の延命維持装置を取り外してください。

(2) 昨年の秋、私の親しい友人 が××の手術したところ植物状態になってしまいましたが、延命維持装置をつけているため、未だに生存しています。全く回復する見込みもないとのことでした。看病する家族の大変さを見るにつけても、私は、現在の医学で助かる見込みのない状態になったら、延命維持装置をつけることなく、人間としての尊厳をもって自然に死を選びたいと思います。

(3) 私は、定年退職後、自宅で生活しています。海外旅行も毎年1回はいくようにしていて、今年フランスに行ってきました。精神状態は良好で、判断能力は充分にあります。

27 知らせて欲しい人・欲しくない人

1	氏名・ふりがな	続柄	電話	指示事項
				知らせる 知らせない
	住所	〒		
	内容	病気 入院 手術（手術の承諾について依頼してある） 任意後見の発効 法定後見の利用 死亡 その他		
	備考			
2	氏名・ふりがな	続柄	電話	指示事項
				知らせる 知らせない
	住所	〒		
	内容	病気 入院 手術（手術の承諾について依頼してある） 任意後見の発効 法定後見の利用 死亡 その他		
	備考			
3	氏名・ふりがな	続柄	電話	指示事項
				知らせる 知らせない
	住所	〒		
	内容	病気 入院 手術（手術の承諾について依頼してある） 任意後見の発効 法定後見の利用 死亡 その他		
	備考			

4	氏名・ふりがな	続柄	電話	指示事項
				知らせる 知らせない
	住所	〒		
	内容	病気 入院 手術（手術の承諾について依頼してある） 任意後見の発効 法定後見の利用 死亡 その他		
	備考			
5	氏名・ふりがな	続柄	電話	指示事項
				知らせる 知らせない
	住所	〒		
	内容	病気 入院 手術（手術の承諾について依頼してある） 任意後見の発効 法定後見の利用 死亡 その他		
	備考			
6	氏名・ふりがな	続柄	電話	指示事項
				知らせる 知らせない
	住所	〒		
	内容	病気 入院 手術（手術の承諾について依頼してある） 任意後見の発効 法定後見の利用 死亡 その他		
	備考			

28 葬儀プラン

(こだわりのある箇所にご記入下さい)

葬儀方法(喪主・予算・飾り付け方法・挨拶をして欲しい人等)
や個性的におこないたい場合はその具体的プラン

宗派 _____ 葬儀場所 _____ 葬儀社 _____

希望納骨先 住所 _____
名称 _____ 電話 _____

希望納骨先への納骨の可能性等について

散骨() 葬儀をしない ことを希望する理由について

散骨() 葬儀をしない ことにつき親族等の了解の有無

その他の事項(準備の状況・戒名の扱い・これだけはして欲しくないこと等)

遺影の候補写真