

あなたの「安心」に応えたい。

相続に重要なもの

相続の手続き、これだけはしておいて

【もしものときに心配がないように、親御さんからお子様へ伝えてほしいことの一覧です】

〒444-0840 愛知県岡崎市戸崎町字上り場西49番地 天政ビル4F 401号

TEL 0564-53-8444 FAX 0564-53-8445

杉浦洋史司法書士事務所

司法書士 杉 浦 洋 史

名前	(旧姓)	生年月日	年 月 日
住所			
電話		血液型	
勤務先	(電話:)		
本籍地			

資産・遺産

●不動産

※登記済証、登記識別情報通知書、不動産売買契約書、土地賃貸借契約書

種類	所在地	保管場所

●預貯金

金融機関名	支店名	預金種別・口座番号	口座名	通帳・カード保管場所	暗証番号

●株式・投資信託など

金融機関名	支店名	資産種別(株式・投資信託など)	証券・契約書番号	書類の保管場所

●保険

保険会社	保険種類	保険期間	証券番号	受取人	保管場所・ID

●年金

公的年金	基礎年金番号:	年金手帳の保管場所	
民間年金	年金証書番号:	年金証書の保管場所	

●借金

借入先	連絡先	借入年月日	借入額	書類の保管場所
連帯保証人	連絡先	保証人年月日	保証額	書類の保管場所

●金庫の有無

金庫はない 金庫がある [保管場所: _____]

●クレジットカード

カード会社	カード番号	暗証番号	保管場所など

●自動車

車種	ナンバー	書類の保管場所	備考

●会員権、骨董品、美術品、貴金属

種類・内容	保管場所	譲りたい相手

●スマホ・携帯

電話番号	契約会社	ID	パスワード

●インターネット・SNS・動画配信サービスなど

サービス名	登録メールアドレス	ID	パスワード

●公的書類(番号と保管場所)

書類名	番号	保管場所
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証		
<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証		
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証		
<input type="checkbox"/> 運転免許証		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		
<input type="checkbox"/> パスポート		
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証		

●光熱費などの契約

種類	連絡先	種類	連絡先
電気代		NHK	
ガス代		ケーブルテレビ	
水道料金		クラブ[]	
新聞		習い事[]	
定期購読		その他会員[]	

●遺言書の有無

<input type="checkbox"/> 遺言書あり	[保管場所:][管理者連絡先:]
<input type="checkbox"/> 遺言書はこれから準備する	<input type="checkbox"/> 遺言書はつからない		

介護

●現在の主治医・利用している介護サービスなど

病院・サービス名	連絡先	病院・担当者名	治療内容

介護が必要になったとき	注意事項(食物アレルギー・嗜好・持病・常用している薬)
<input type="checkbox"/> 自宅で介護を受けたい	
<input type="checkbox"/> 介護施設に入る	
<input type="checkbox"/> 家族(名前:)の判断に任せる	

重篤な病気になった場合			
病名の告知:	<input type="checkbox"/> 告知してほしい	<input type="checkbox"/> 告知してほしくない	<input type="checkbox"/> 家族()に任せる
延命治療:	<input type="checkbox"/> してほしい	<input type="checkbox"/> してほしくない	<input type="checkbox"/> 家族()に任せる
手術:	<input type="checkbox"/> してほしい	<input type="checkbox"/> 無理な手術はしたくない	<input type="checkbox"/> 家族()に任せる

お墓・葬式

希望する葬儀のかたち		
<input type="checkbox"/> 一般的な葬儀(友人・知人も呼びたい)	<input type="checkbox"/> 家族葬	
<input type="checkbox"/> 直葬	<input type="checkbox"/> 家族()に任せる	<input type="checkbox"/> 葬儀はしないほしい

葬儀の場所は用意しているか?	
<input type="checkbox"/> 用意している (<input type="checkbox"/> 互助会に加入 <input type="checkbox"/> 葬儀社の会員制度に加入)	
<input type="checkbox"/> 自宅で行う <input type="checkbox"/> 菩提寺・教会などで行う()	
<input type="checkbox"/> 用意していない	

葬儀の場所 [用意済・希望]	
名称:	(宗教・宗派:)
住所:	連絡先:

喪主を頼みたい人	
弔辞を頼みたい人	(連絡先:)

遺影	<input type="checkbox"/> あり	保存場所:
	<input type="checkbox"/> なし	希望の写真の有無:

お墓に関する希望	墓地の名称
<input type="checkbox"/> 墓は決まっている(右記・墓地の名称、連絡先参照)	
<input type="checkbox"/> お墓を購入してほしい	連絡先
<input type="checkbox"/> 散骨してほしい	住所:
[場所の希望:	電話&FAX: