

# HAPPY ENDING NOTE

ハッピーエンディングノート

～大切な人たちのために～

名前:

このノートは「もしも」のときのためのものです。  
私に何かあったときにお役立てください。

# 基本情報

フリガナ	
名前	(旧姓)
生年月日	年 月 日
住所	〒
本籍地	〒
電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス 1	
メールアドレス 2	
メールアドレス 3	
血液型	
千支	
星座	

# 証書類

名称	保管場所	番号
運転免許証		
健康保険証		
パスポート		
マイナンバー		
年金手帳		
介護保険証		
後期高齢者 医療保険証		

# 家 族

フリガナ	
名前	(旧姓)
続柄	
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	

フリガナ	
名前	(旧姓)
続柄	
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	

フリガナ	
名前	(旧姓)
続柄	
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	

# ペット

フリガナ			
名前			
性別			
生物名			
種類	血統書 有 / 無		
生年月日	年	月	日
好きな食べ物	嫌いな食べ物	食事回数	食事量
飼育場所	好きなおもちゃ	備考	
かかりつけの病院	連絡先	持病	

フリガナ			
名前			
性別			
生物名			
種類	血統書 有 / 無		
生年月日	年	月	日
好きな食べ物	嫌いな食べ物	食事回数	食事量
飼育場所	好きなおもちゃ	備考	
かかりつけの病院	連絡先	持病	

# 親 族

フリガナ	
名前	
続柄	
住所	〒
連絡先	
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

フリガナ	
名前	
続柄	
生年月日	年 月 日
住所	〒
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

フリガナ	
名前	
続柄	
生年月日	年 月 日
住所	〒
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

# 友人・知人

フリガナ	
名前	
間柄	
住所	〒
連絡先	
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

フリガナ	
名前	
間柄	
住所	〒
連絡先	
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

フリガナ	
名前	
間柄	
住所	〒
連絡先	
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

# 団体・教室・サークル

■老人会・同窓会・趣味の教室・サークルなど

名称	
連絡先	
代表者	
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

名称	
連絡先	
代表者	
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	

名称	
連絡先	
代表者	
入院時の連絡	する / しない
葬儀時の連絡	する / しない
備考	





# 不動産

種類	土地 / 建物
所在地	〒
用途	例：自宅・別荘・貸家・農地など
名義人	
備考	例：抵当権の有無・用途地域

種類	土地 / 建物
所在地	〒
用途	例：自宅・別荘・貸家・農地など
名義人	
備考	例：抵当権の有無・用途地域

種類	土地 / 建物
所在地	〒
用途	例：自宅・別荘・貸家・農地など
名義人	
備考	例：抵当権の有無・用途地域



# 貸付金

貸付相手氏名・名称		住所	電話番号
		〒	
金額	貸付日	返済方法	
契約書の有無 保管場所		残高	
有 / 無		年 月 日 現在	

貸付相手氏名・名称		住所	電話番号
		〒	
金額	貸付日	返済方法	
契約書の有無 保管場所		残高	
有 / 無		年 月 日 現在	

貸付相手氏名・名称		住所	電話番号
		〒	
金額	貸付日	返済方法	
契約書の有無 保管場所		残高	
有 / 無		年 月 日 現在	

貸付相手氏名・名称		住所	電話番号
		〒	
金額	貸付日	返済方法	
契約書の有無 保管場所		残高	
有 / 無		年 月 日 現在	

# 借入金

借入先		住所		電話番号
		〒		
金額	借入日	返済方法		
契約書の有無 保管場所			残高	
有 / 無			年 月 日 現在	

借入先		住所		電話番号
		〒		
金額	借入日	返済方法		
契約書の有無 保管場所			残高	
有 / 無			年 月 日 現在	

借入先		住所		電話番号
		〒		
金額	借入日	返済方法		
契約書の有無 保管場所			残高	
有 / 無			年 月 日 現在	

借入先		住所		電話番号
		〒		
金額	借入日	返済方法		
契約書の有無 保管場所			残高	
有 / 無			年 月 日 現在	

# 保証人

保証した人		住所	電話番号
		〒	
債権者		住所	電話番号
		〒	
金額	保証契約日	返済方法	
契約書の有無 保管場所		残高	
有 / 無		年 月 日 現在	

保証した人		住所	電話番号
		〒	
債権者		住所	電話番号
		〒	
金額	保証契約日	返済方法	
契約書の有無 保管場所		残高	
有 / 無		年 月 日 現在	

保証した人		住所	電話番号
		〒	
債権者		住所	電話番号
		〒	
金額	保証契約日	返済方法	
契約書の有無 保管場所		残高	
有 / 無		年 月 日 現在	

# クレジットカード・電子マネー

カード名称	カード会社	カード番号
紛失時の連絡先	備考	

カード名称	カード会社	カード番号
紛失時の連絡先	備考	

カード名称	カード会社	カード番号
紛失時の連絡先	備考	

カード名称	カード会社	カード番号
紛失時の連絡先	備考	

カード名称	カード会社	カード番号
紛失時の連絡先	備考	

カード名称	カード会社	カード番号
紛失時の連絡先	備考	

# 保 険

■医療保険・生命保険・火災保険・年金保険・自動車保険など

保険会社名	保険内容	被保険者氏名	受取人氏名
証券番号	証書保管場所	保険会社連絡先	保険期間

保険会社名	保険内容	被保険者氏名	受取人氏名
証券番号	証書保管場所	保険会社連絡先	保険期間

保険会社名	保険内容	被保険者氏名	受取人氏名
証券番号	証書保管場所	保険会社連絡先	保険期間

保険会社名	保険内容	被保険者氏名	受取人氏名
証券番号	証書保管場所	保険会社連絡先	保険期間

保険会社名	保険内容	被保険者氏名	受取人氏名
証券番号	証書保管場所	保険会社連絡先	保険期間

保険会社名	保険内容	被保険者氏名	受取人氏名
証券番号	証書保管場所	保険会社連絡先	保険期間







# 病院・病気

アレルギー	
アレルギー	
アレルギー	

## ■以前かかったことのある病気

病名 / 症状	治療期間
処置病院名	連絡先

病名 / 症状	治療期間
処置病院名	連絡先

病名 / 症状	治療期間
処置病院名	連絡先

病名 / 症状	治療期間
処置病院名	連絡先

## ■その他、健康上の注意点

--

# 看 病 ・ 介 護

■ 要介護になった場合

- 自宅で介護してほしい
- 専門の施設で介護してほしい
- おまかせします

介護・手続きをお願いしたい人または施設	連絡先
介護・手続きをお願いしたい人または施設	連絡先
介護・手続きをお願いしたい人または施設	連絡先

■ 認知症になった場合

資産管理・手続きをお願いしたい人	連絡先
資産管理・手続きをお願いしたい人	連絡先
資産管理・手続きをお願いしたい人	連絡先

■ 入院した場合

看病・手続きをお願いしたい人	連絡先
看病・手続きをお願いしたい人	連絡先
看病・手続きをお願いしたい人	連絡先

■ 介護・入院費用

- 私の預貯金を使ってほしい
- 保険に加入している
- おまかせします



# 臓器提供・献体

■臓器移植について

- 臓器提供のためのドナー登録をしている
- 角膜提供のためのアイバンクに登録している
- 臓器移植は希望しない

カード・登録証の 保管場所	
カード・登録証の 保管場所	

■献体について

- 献体の登録をしている
- 献体は希望しない

登録先名称	住所	電話番号
	〒	

■最期を迎えるにあたっての希望

--

# 葬儀

## ■葬儀について

- 密葬を希望します
- 家族葬を希望します
- 一般的な葬儀を希望します
- 社葬を希望します
- 葬儀は希望しません

## ■葬儀の相談

- 葬儀社・互助会などと相談している

相談先名称	住所	電話番号
	〒	

## ■葬儀の形式

- 信仰している宗教がある
- 無宗教
- おまかせします

宗教名	宗派

## ■会場

- 自宅を希望します
- 斎場を希望します
- おまかせします

斎場名称	住所	電話番号
	〒	

喪主をお願いしたい人	住所	電話番号
	〒	
受付などをお願いしたい人	住所	電話番号
	〒	
	〒	
	〒	
	〒	
挨拶・弔辞をお願いしたい人	住所	電話番号
	〒	
	〒	
	〒	

# 葬儀

## ■ 戒名

- 良い戒名を希望します
- 一般的な戒名を希望します
- 戒名はすでに決めています

戒名	寺	電話番号

## ■ 遺影

- 用意してあります
- おまかせします

写真・データの 保管場所

## ■ 死装束

- 用意してあります
- おまかせします

死装束の 保管場所

## ■ 棺に入れてほしいもの

名称・特徴	保管場所

## ■ 香典

- お受けしてください
- 辞退してください
- おまかせします

## ■ 供花

- お受けしてください
- 辞退してください
- おまかせします

## ■ 葬儀費用

- 私の預貯金を使ってください
- 保険に加入しています
- 特に用意していない

金融機関・保険会社名	支店名	口座・証書番号	名義人

# 葬儀

■その他葬儀に関する希望



# 埋葬

## ■お墓

先祖代々のお墓

墓地・お寺の名称	住所
	〒

すでに購入してあるお墓

墓地・お寺の名称	住所
	〒

新しいお墓を建立してほしい

希望する墓地・お寺の名称	住所
	〒

永代供養してほしい

お寺・施設の名称	住所
	〒

散骨してほしい

希望の場所	

おまかせします

## ■副葬品

名称・特徴	保管場所

## ■お墓の費用

- 私の預貯金を使ってください  
保険に加入しています  
特に用意していない

金融機関・保険会社名	支店名	口座・証書番号	名義人

# 埋 葬

■その他埋葬に関する希望

# 供 養

## ■お仏壇

- 家の仏壇に祭ってほしい
- 本家の仏壇に祭ってほしい
- 新しく仏壇を購入してほしい
- おまかせします

## ■法要

- 1年目は弔問していただいた方にお知らせしてほしい
- 3年目は弔問していただいた方にお知らせしてほしい
- 家族・親族にだけ知らせしてほしい
- おまかせします

## ■その他供養に関する希望







