

もしもシート

◆基本情報

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	T・S 年 月 日
住所	〒 -		
自宅電話	() -	携帯電話	- -

可能であれば
本人の写真を
貼り付け

サイズ
縦5cm×横4cm
程度

◆自分自身のことについて

●家族

・配偶者 未婚 既婚 死別 離別

・子供 人 交流 あり なし

・兄弟姉妹 人 交流 あり なし

・その他() 交流 あり なし

●ペット ※書ききれない場合は裏面へ

いる いない

名前: 年齢: 歳

種類: オス メス

去勢・避妊: 済 未

予防接種: 済 未

狂犬病(犬のみ): 済 未

かかりつけ病院:

●病気 ※書ききれない場合は裏面へ

傷病名:

かかりつけ病院:

主治医:

救急医療キット あり なし

障害者手帳 あり なし

種別: 身障 精神 (級)

療育 (A・B)

●住まい

・持ち家 (名義人:)

ローン あり なし

・借家 民間 町営 道営

名義人(契約者):

家賃:月額 円(手払・引落)

大家: (TEL:)

●収入等

年金: あり(月額 万円) なし

就労収入: あり(月額 万円) なし

その他: あり (万円) なし

借金: あり (万円) なし

●主に利用している金融機関

①金融機関: 支店名:

お金の引き出し方 ATM 窓口

キャッシュカード あり なし

②金融機関: 支店名:

お金の引き出し方 ATM 窓口

キャッシュカード あり なし

※書ききれない場合は裏面へ

●自動車等

所有: あり なし

ローン: あり なし

名義人:

車種: 年式: 年製

車番: 車体の色:

損害保険会社:

●生命保険・火災保険等 あり なし

保険会社:

保険の種類:

受取人氏名: (続柄)

※書ききれない場合は裏面へ

◆もしもの時の対応について

●緊急時の連絡先(入院・死亡等)

①氏名: (続柄:)

TEL: ()

②氏名: (続柄:)

TEL: ()

③氏名: (続柄:)

TEL: ()

●公共料金等の支払い

・電気() 納付書 引落

・水道 納付書 引落

・ガス() 納付書 引落

・灯油() 納付書 引落

・電話 固定電話 納付書 引落

携帯電話() 納付書 引落

・NHK 納付書 引落

・インターネット() 納付書 引落

・新聞() 納付書 引落

・宅配サービス(毎週 曜日) 納付書 引落

・定期購入() 納付書 引落

※書ききれない場合は裏面へ

●入院・施設入所時に助けてくれる人

・保証人や身元引受人 いる いない

氏名: (続柄:)

TEL: ()

・お金の管理 いる いない

氏名: (続柄:)

TEL: ()

・日用品等の買い出し いる いない

氏名: (続柄:)

TEL: ()

・家の管理 いる いない

氏名: (続柄:)

TEL: ()

・鍵の保管

預ける人がいる 氏名:

保管場所がある 場所:

・ペットのお世話 いる いない

氏名: (続柄:)

TEL: ()

※医療関係者の皆様へ

以下の欄は、あくまでも作成時のご本人の希望を記載したものであり、必ずしも記載内容に沿った治療等を要請するものではありません。

◆もしも治療が不可能な病気になったら…

●あなたは、治療が不可能な病気にかかって重体や危篤になったら、どのように過ごしたいですか？

自然に任せて息を引き取りたい

経済的・身体的負担を伴ったとしても少しでも長く生きたい

延命治療よりもできるだけ苦痛を少なくしてほしい

●もし、生きることのできる時間が限られているとしたら、望むことはありますか？ また、あなたの人生で大切なものは何ですか？【※自由記載】

◆自分亡き後のことについて

●信仰している宗教 ある なし

宗教:

●付き合いのあるお寺等 ある なし

お寺等の名称:

●お墓や納骨堂 ある なし

所在地:

●納骨希望 ある なし

希望先:

●葬儀会社等

契約済 未契約だが決めている

決めていない

(会社名: TEL:)

●献体登録

登録済 登録したい 登録しない

(登録先:)

●遺言書

作成済 作成したい 作成しない

遺産を寄付したい人・団体 あり なし

●相続人 ※書ききれない場合は裏面へ

いる: 人 いない

①氏名: 続柄:

TEL: ()

②氏名: 続柄:

TEL: ()

③氏名: 続柄:

TEL: ()

【保管場所】

もしもシートは救急筒に入れて、冷蔵庫で保管してください。

もしも自分で意思表示できない時、このシートの情報を病院や施設等と共有してもよろしいですか。
情報共有に同意します

(確認日 年 月

日)

初回作成日 年 月 日 更新日 ① 年 月 日 ② 年 月 日

～裏面～

●ペット
いる いない
 名前: 年齢: 歳
 種類: オス メス
 去勢・避妊: 済 未
 予防接種: 済 未
 狂犬病(犬のみ): 済 未
 かかりつけ病院:

●ペット
いる いない
 名前: 年齢: 歳
 種類: オス メス
 去勢・避妊: 済 未
 予防接種: 済 未
 狂犬病(犬のみ): 済 未
 かかりつけ病院:

●病気
 ②傷病名:
 かかりつけ病院:
 主治医:
 ③傷病名:
 かかりつけ病院:
 主治医:

●病気
 ④傷病名:
 かかりつけ病院:
 主治医:
 ⑤傷病名:
 かかりつけ病院:
 主治医:

●主に利用している金融機関
 金融機関: 支店名:
 お金の引き出し方 ATM 窓口
 キャッシュカード あり なし
 金融機関: 支店名:
 お金の引き出し方 ATM 窓口
 キャッシュカード あり なし

●主に利用している金融機関
 金融機関: 支店名:
 お金の引き出し方 ATM 窓口
 キャッシュカード あり なし
 金融機関: 支店名:
 お金の引き出し方 ATM 窓口
 キャッシュカード あり なし

●生命保険・火災保険等 あり なし
 保険会社:
 保険の種類:
 受取人氏名: (続柄)

●生命保険・火災保険等 あり なし
 保険会社:
 保険の種類:
 受取人氏名: (続柄)

●公共料金等の支払い
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落

●公共料金等の支払い
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落
 ・() 納付書 引落

◆自由記載欄◆