



目次

はじめに	3
私のこと	
●私のこと	4 • 5
●家族関係図	6
●自分史	7
●健康・医療	8
もしものときに	
●介護や告知	9
●お葬式とお墓	10
	11
託していくもの	
●生命保険など□	12 · 13
●年金など	14
●不動産・預貯金など	15
	16 · 17
	18
大切な方への絆	
◆ もしもの場合の連絡先リスト	19 · 20
●"絆"メッセージ	21~23

甲賀市と第一生命による共同制作

甲賀市では、地域課題の解決のため、様々な主体と連携しながら 施策推進に努めています。

本冊子「大切な方への絆ノート」は、甲賀市民の皆さまのQOL(クオリティオブライフ)向上の一助になればと、甲賀市と第一生命保険株式会社が共同で制作し、無償提供しています。

はじめに

ご家族やご友人といったあなたの大切な方との「絆」は、かけがえのないものです。 移り変わりの激しい今日だからこそ、大切な方との「絆」を深めていきたいと 考えておられる方も多くいらっしゃいます。

しかしながら、日々の時の流れの中で、あなたの大切な方と常に一緒に 過ごすことができるわけではありません。

また、あなたの想いをありのままの形で、大切な方に伝えきれるとも限りません。

あなたの大切な方との「絆」をさらに深めていただく方法のひとつとして、 このノートをご用意しました。

あなたに万一のことが起きたときには、このノートがあなたとご家族の「絆」を つなぐことになるでしょう。

もちろん、このノートには遺言書と異なり、法的な効力はありません。ご家族 や相続人の方々に対する強制力もありません。

もしかすると、このノートを書き進めていくうちに、正式に遺言書を書いておい たほうがよい、ということになるかもしれません。

また、このノートを書くことで、大切な方と話をする機会が増えることでしょう。 関連する分野の書籍を読んだり、セミナーに参加するといった新たな行動に つながるかもしれません。

このノートの最初から、すべての項目を書いていこうと頑張りすぎない方がいいでしょう。

まずは、ご自身の想いやご希望を少しずつ整理していきましょう。

このノートが、あなたの大切な方との「絆」をさらに深めていくことにつながる ことを心より願っています。

> 甲賀市 第一生命保険株式会社

窓私のこと

●私の基本情報

氏名_____

生年月日		年	月	日
住所	₹			
本籍				
出生地				

♥特に、このノートを読んでほしい方々

●住所の記録

期間	住所
年 月~	

❷年金手帳・保険証・免許証など

健康保険証や運転免許証、パスポートなどの公的な管理番号や、その他の大切な番号を控えておくと、紛失の際などにも役立ちます。

名称	記号・番号	保管場所・その他
年金手帳		
健康保険証		
介護保険証		
運転免許証		
パスポート		
住民票コード		
マイナンバーカード		

♥Web関連

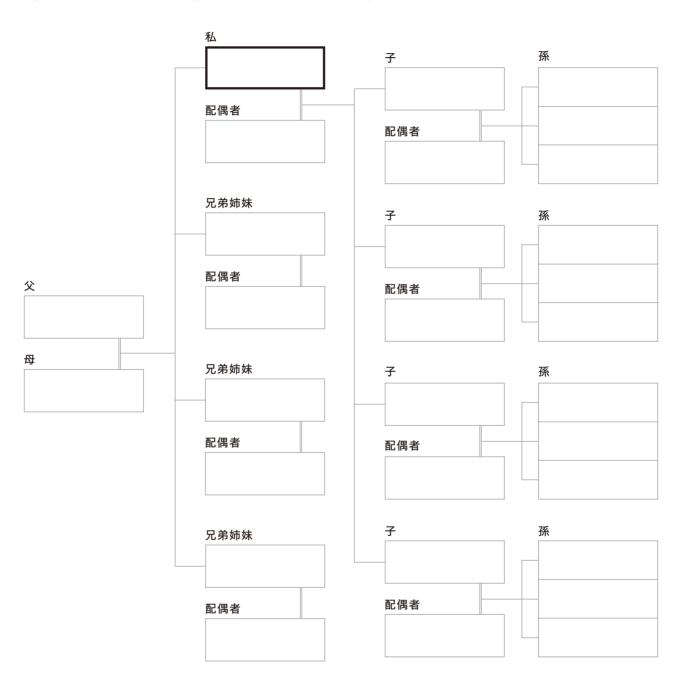
利用しているネットバンキング、SNS、ウエブサイト、アプリなどの情報を記入しておきましょう。(情報が漏れないよう十分注意してください)

名称	ID	パスワード



家族関係図

家族、親族について記入しておきましょう。



Memo			

自分史

これまでの歩みで、特に思い出に残っていることや、現在の趣味や生きがいを記入しましょう。

→ 幼少の頃

→ 学生時代

→ 社会に出てから

→ セカンドライフ

→ 趣味・生きがい

|健康・医療

かかりつけの医療機関や既往症、その他治療に際して注意すべきことを記入 しておきましょう。このページをコピーして冷蔵庫に貼っておくなどすると、い ざという時に役立ちます。

♥かかりつけの医療機関

病院名	診療科	担当医師名	連絡先	備考

❷既往歷

病名·症状	期間	治療した病院など
	~	
	~	
	~	
	~	

❷持病やアレルギーなど ❷その他

血液型 (Rh)	型(Rh)		
挂	□あり	□なし	
持病	病名:		
	□あり	□なし	
アレルギー	アレルギー	-物質:	
**	□あり	□なし	
常用薬	薬名:		

健康」	上の ⁱ	留意.	点など			
•	•	٠	•		•	••
			. 37		•	
	•	•		=		
	٠	•	•	. =		, <u>: :</u>
		•	. 8	F. =	•	• •

外が護や告知

介護が必要な状態になったり、重病に冒されて意思表示ができなくなったり した時など、事前にあなたの希望がわかっていれば、ご家族の負担を減らす ことができます。

●介護の希望

□ 希望しない

誰に					
どこで	□ 自宅 □ 病院や介護施記 □ 家族に任せる □ その他	段 (個室・多床室・どちらでもよい)			
費用は	□ 準備している(内容 □ 特に準備していない)			
 少病名や余命の告知 □病名の告知を希望する□家族に任せる□その他					
⊘ 延命治	療の希望				
□ 希望する □ その他		□ 家族に任せる			
♥どこで最期を迎えたいか					
□ 自宅 □ その他	□病院や介護施設な				
❷臓器提供の希望					
□ 希望する (臓器提供音思表示カードの保管場所)					

窓 お葬式とお墓

最近では自分の葬儀を生前に予約する方も少なくありません。遺骨を納めるお墓についてもさまざまな形式があります。ご家族やまわりの方のために、 希望を記入しておきましょう。

₹	葬式の	希望		
	□ 一般的な。 □ 家族に任		□ 家族葬 □ その他	□ 火葬のみ
₹	葬儀を	行う宗教	・宗派	
	名称			
	所在地			
	連絡先			
₹	葬儀社			
	□ 予約してい 社 名		□ 希望がある	
	連絡先			
	□ 家族に任せ	せる	□ その他	
₹	喪主			
	□ 決めている□ 家族に任せ)
₹	葬式費	用		
	□ 準備してい □ 準備してい)

●希望するお墓 □ 先祖代々のお墓	□ すでにお墓を用意している
□ 先祖代々のお墓所在地□ 新たにお墓を用意して欲しい□ 家族の判断に任せる□ その他	連絡先
❷仏壇、供養など、その	他の希望
ペットのこ	ح ا
家族の一員であるペットについて、もして	ものときの希望を記入しておきましょう。
□ 飼ってほしい方	連絡先
□ ペットの施設で世話をしてほしい 施設名	連絡先
□ 家族に任せる	
	· ·録番号:
血統書(保管場所 病気・ケガ:)



生命保険など

- ✓ 万一のことがあったとき、ご家族がスムーズに保険金や給付金を請求でき るよう、加入している生命保険や損害保険などを書き出しておきましょう。
- ✓ また、あなたがご家族のために加入している生命保険等についても、記 入しておきましょう。
- ✓ どのような保障内容になっているか、誰が受け取ることになっているか、 保険証券はどこに保管しているかなど、改めて確認しておくことをおすす めします。

保険会社	加入内容•金額	証券番号	契約者	被保険者	受取人	
例)第一生命	終身保険 3,000万	0123-456789-0	第一太郎	第一太郎	第一花子	

ョラム生命保険金の非課税枠とは?

生命保険の保険金には、相続税法上の非課税枠があります。

保険金の非課税枠(相続税法第12条)

契約者・被保険者被相続人

关小百 TX IA IX I

死亡保険金受取人 相続人

※被相続人が保険料を負担した場合

保険金の非課税枠

= 500万円×法定相続人数

ケース 死亡保険金2,000万円、法定相続人が3人

課税対象金額 = 500万円

(2,000万円 - 500万円 × 3人)

生命保険のその他のメリット

- 1 受取人を指定することで、残したい方に財産(保険金)を残すことができます。
- 2 遺産分割協議を待たず、保険会社に請求することですみやかに保険金を 受け取ることができます。
- **3** 不動産や預貯金などの相続に比べて、 **比較的簡単に手続きを行う**ことができます。

契約日	満了日	保険料	担当者	連絡先	備考
H5.4.1	H25.3.31	払込済み	第一さん	03-1234-5678	保険証券は自宅に保管
Ш					

年金

年金など

公的年金や、企業年金、個人年金などについて記入しておきましょう。

♥公的年金

基礎年金番号 年金証書番号		受取口座		
(年金手帳の番号)	十亚 孤音笛与	金融機関	支店	口座番号

●企業年金

企業年金(会社名)	受取内容など	連絡先など

❷個人年金

会社名	証券番号など	受取内容など	連絡先など

♥その他の給付など

項目	内容	連絡先など
例) 退職金	死亡退職金/弔慰金	厚生部 03-1234-5678

不動産・預貯金など

♥不動産

所有する不動産について記入しましょう。特に現住所以外の不動産については、将来、ご家族が手続きで困ることのないよう、もれなく記入しましょう。

種類	所在地	面積(㎡)	持分	連絡先など
土地・建物	例)東京都○○区◇◇1-2-3	300	単独所有	03-1234-5678
土地・建物				

❷預貯金

預貯金について記入しましょう。暗証番号やカード、通帳、印鑑の保管場所 については、ご家族に口頭でお伝えしておくことをおすすめします。

金融機関•支店	種類	口座番号	連絡先など
例)○○銀行××支店	普通・当座	0123456	03-1234-5678
	普通・当座		

♥株式・有価証券など

株式などの財産について、連絡先の証券会社などを記入しておきましょう。

内容	購入先など	連絡先など
例) 〇〇会社	××証券	03-1234-5678

パ、その他の財産

●ゴルフ会員権など

相続発生後に名義変更が必要なものを記入しておきましょう。

種類	内容	備考

❷クレジットカード・電子マネー

会社	番号	決済口座	引落日	連絡先	備考

●ローン・借入金

借入先	内容	決済口座	引落日	完済予定日	備考

♥大切にしているもの

あなたの大切なコレクションや宝飾品、骨董品など、その内容や誰に譲りたいかなどを記入しておきましょう。

種類	保管場所	譲りたい相手	備考

❷パソコンなどに保存されているデータについ	ての希望

コラム名義変更は大丈夫?

相続の発生にともなう名義変更には、例えば以下のような書類が必要となります。

※法改正等により必要となる書類が異なる場合があります。名義変更手続きの際には管轄の法務局や金融機関、 専門家等にご確認ください。

不動産の場合(法務局での手続き)

- ●登記申請書
- ●死亡した人の出生から死亡までの戸籍謄(抄)本、除籍謄本(※)・住民票除票等
- ●遺産分割協議書(法定相続人全員の署名・実印捺印)
- ●相続人全員の戸籍抄本(戸籍一部事項証明)・印鑑登録証明書
- ●不動産を取得する相続人の住民票
- ●固定資産評価証明書など

(遺言書がある場合は、必要となる書類が異なります)

預貯金・株式の場合(金融機関での手続き)

- ●遺産分割協議書または遺言書または金融機関所定の書類
- ●死亡した人の出生から死亡までの戸籍謄(抄)本、除籍謄本(※)・住民票除票等
- ●相続人全員の戸籍抄本(戸籍一部事項証明)・印鑑登録証明書
- ●預貯金通帳・カードなど

※法定相続情報一覧図の写しで、戸籍抄本および除籍謄本の代替が可能な場合があります。

残された家族が相続に伴う名義変更の手続きをするのは思いのほか大変です。

例えば不動産の名義が先代のままになっている場合、さらに手続きが煩雑になってしまいます。また、どの金融機関にご本人名義の預貯金等があるのか、ご家族の方が生前知らされておらず、解約の手続きに 苦労されるといったケースも少なくないようです。大切なご家族のために、早めに対応しておきましょう。

❷遺言書

このノートとは別に遺言書を作成している方は、以下にその内容を記入して

おきましょう。						
□あり(年 月	目 日作成)	_ 7	なし		
□ 自筆証書 保管場所 連 絡 先	遺言 □	公正証書遺言(公言	証役場)	
少遺産分遺産分割についてご家族のために※こちらに記入された内容るために、こちらで整理	いての希望 こ、あなた(^{密は遺言書と異な}	を記入しておき の想いが伝わる	ましょう。 ように書く のではありません。	のがポイ		-
			• • • • •			
						• • • •
			• • • • •	• • •	• •	• • •
●専門家 つき合いのある	が親理士や	司法書士などの)専門家を言	己入しては	おきまし	ノよう 。
				• • • •		• • • •



連絡先リスト

則核	组成 「方 分 公 一 一 一 一 一 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	電手采 旦	連絡	絡要否	
関係	氏名	住所	電話番号	入院時	葬式時

連絡先リスト

BE ISS ST A	丘夕	分 元	雷羊来旦	連絡要否		
関係	氏名	住所	電話番号	入院時	葬式時	

"絆"で結ばれたかけがえのない家族や友人に あなたの想いを託すページです。 大切な方へ、あなたからの素直な言葉を伝えます。

	さんへ		



さんへ
さんへ
さんへ

 さんへ
さんへ
さんへ

Note

•	
••	
••	
••	
••	
••	
••	
••	

•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	

私のこと

もしものときに

甲賀市からのメッセージ

甲賀市では、将来像である『あい甲賀いつもの暮らしに「しあわせ」を感じるま ち』の実現にむけて、市民の皆さまのお声を丁寧に伺いながら、「オール甲賀」で の取組を進めてまいりました。

これからも、甲賀市に暮らして本当に良かったと実感いただけるまちづくりを、着 実に進めてまいります。

第一生命からのメッセージ

第一生命は、1902年、日本での創業以来、お客さま本位(お客さま第一)を経営の基 本理念に据え、生命保険の提供を中心に、地域社会への貢献に努めてきました。

これからも、お客さまとお客さまの大切な人々の"一生涯のパートナー"として、 グループ各社とともに、それぞれの地域で、人々の安心で豊かな暮らしと地域社 会の発展に貢献していきます。

▲ この冊子に掲載している内容は、2019年7月時点の法令に基づいたものであり、将来的に変 更されることもあります。変更された場合には、変更後の取扱が適用されますのでご注意くだ さい。詳細については、顧問税理士や所轄の税務署等にご確認ください。

大切な方への絆ノート

2020年9月発行

平松哲典税理士事務所 監修

東京都渋谷区広尾1-3-18広尾オフィスビル11F

村山司法書士事務所

東京都江戸川区平井4-12-1-702

制作•発行 甲賀市

健康福祉部 福祉医療政策課

〒528-8502 滋賀県甲賀市水口町水口6053番地 TEL.0748-69-2171 FAX.0748-63-4085 ホームページ: http://www.city.koka.lg.jp/

第一生命保険株式会社

FPコンサルティング部

〒100-8411 東京都千代田区有楽町1-13-1

Tel:(03)3216-1211(大代表)

第一生命ホームページ: https://www.dai-ichi-life.co.jp/

※本冊子の不明点は、第一生命滋賀支社 相続コンサルタント までお問い合わせください。TEL:077-522-2644

お気に入りの写真

お気に入りの写真や遺影用の写真などを貼り付けておきましょう。 ご自分の顔がはっきり大きく写っている写真がおすすめです。



写真貼付欄