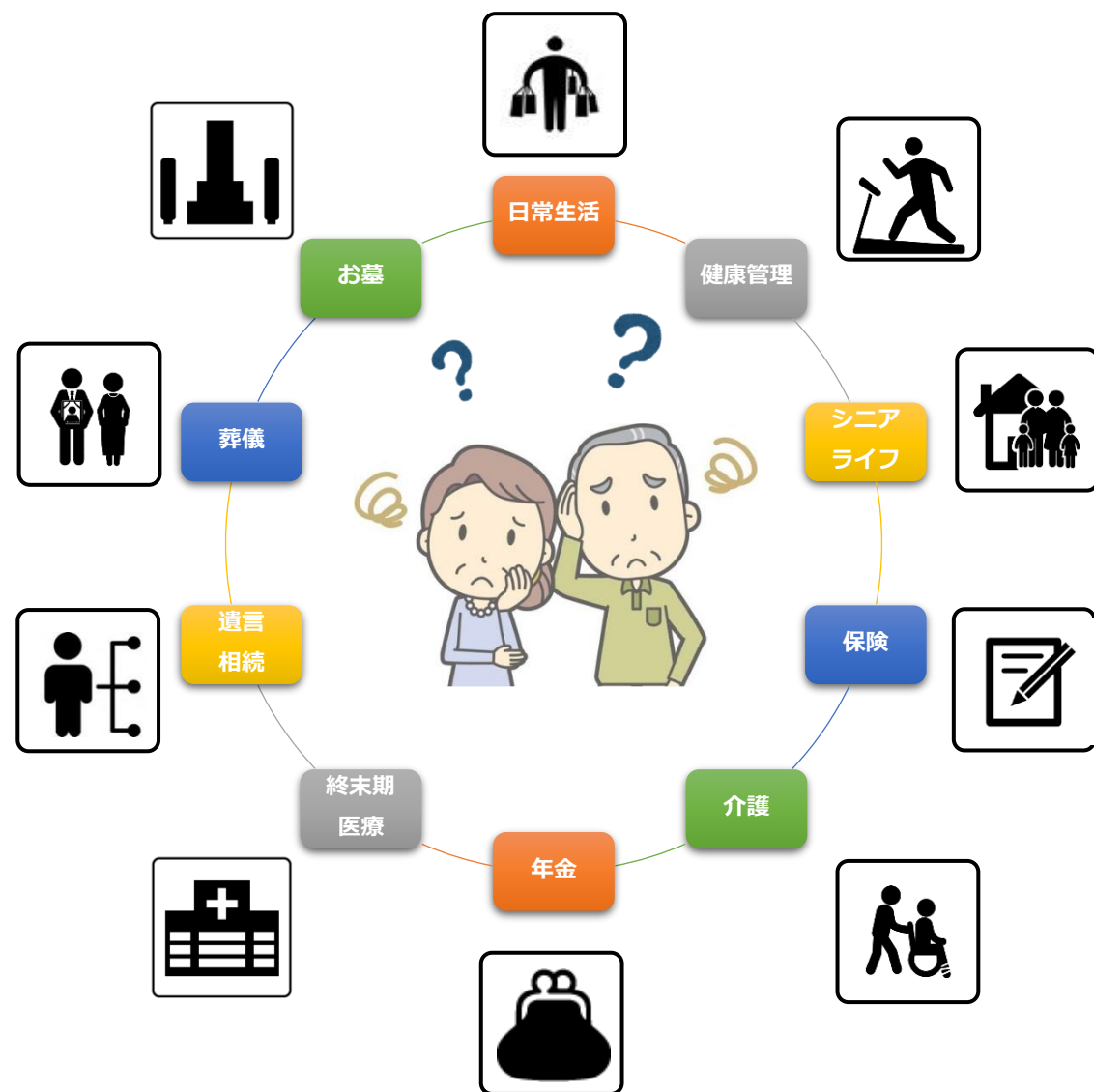




終活カウンセリングシート

氏名：	生年月日：
	年 月 日 (歳)

(1) あなたの日常の人間関係について、お答えください。

- ①県内にいつでも連絡ができる親族がいる。 はい (名) ・ いいえ
- ②県内にいつでも連絡が取れる知人がいる。 はい (名) ・ いいえ
- 【 さん ・ さん ・ さん 】
- ③上記いずれかの方と終活の事柄について相談している。 はい ・ いいえ

(2) あなたが終活を通してしておきたい事は何ですか？上位3つを選んで下さい。

- ☐ 今後の人生を有意義に過ごすために、計画を立てておきたい。
- ☐ 元気な内に身の整理をし、形見分けをしておきたい。
- ☐ 老・病・死に関して、自分の希望を子や親族に伝えておきたい。
- ☐ 体が弱ってきたときの日常生活の事について、子や親族と話し合っておきたい。
- ☐ 老後に掛かる費用の事について、子や親族と考えておきたい。
- ☐ 相続のことについて、子や親族と話し合っておきたい。
- ☐ お墓や仏壇の事について、子や親族と話し合っておきたい。
- ☐ エンディングノートを書いておきたい。

(3) 今後起こりうる事について、以下の設問にお答えください。

- | | |
|-----------------------------|----------|
| ①老後も食料品や日用品の買い物に不自由は感じていない。 | はい ・ いいえ |
| ②年金や預金、その他の資産で老後の生活は可能だ。 | はい ・ いいえ |
| ③今の住まいが「終の棲家」になる。 | はい ・ いいえ |
| ④自身が加入している生命保険の内容を理解している。 | はい ・ いいえ |
| ⑤認知症や介護状態になった場合の方針を決めている。 | はい ・ いいえ |
| ⑥危篤状態になった場合の方針を決めている。 | はい ・ いいえ |
| ⑦相続人を決めている。 | はい ・ いいえ |
| ⑧もしもの時に連絡をする知人のリストを作っている。 | はい ・ いいえ |
| ⑨葬儀の希望がある、もしくは生前契約をしている。 | はい ・ いいえ |
| ⑩お墓の希望がある、もしくは生前契約をしている。 | はい ・ いいえ |

(4) あなたの終活についての優先順位を立ててみましょう。

- | | | |
|-----------------|-----------|------------|
| ①日常生活のサポート | ②日常の健康管理 | ③シニアライフの充実 |
| ④加入している保険の把握 | ⑤介護サービス | ⑥年金の受給 |
| ⑦終末期医療についての事前指示 | ⑧遺言・相続 | |
| ⑨葬儀の事前相談 | ⑩お墓・仏壇の相談 | |

※優先順位の高い順に記入をお願いします。

高い () ⇒ () ⇒ () ⇒ () ⇒ () ⇒
() ⇒ () ⇒ () ⇒ () ⇒ () 低い