

記入日 年 月 日

契約者	ふりがな			登録番号	
	氏名	実印			—	—
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	性別 男・女

【死後事務】

A. 基本型死後事務 金額500,000円

<p>I - ① 死亡の確認</p> <p>② 死亡診断書の申請、受領または死体検案の請求、死体検案書受領</p> <p>③ 死亡届と火埋葬許可申請</p> <p>④ 火埋葬許可書の受領</p> <p>⑤ 火葬手続(火葬の申込、火葬許可証の提示)</p> <p>⑥ 火葬を行なったことを証明した書面の受領</p> <p>⑦ 収蔵(納骨堂)または埋蔵(墓処)手続</p> <p>⑧ 遺言執行代理・代行(戸籍簿または除籍簿の謄本、抄本、住民票、死亡原因および死亡の事実を証明する書面の交付請求・受領)</p> <p>⑨ 契約履行報告書の作成</p> <p>⑩ 決済機構への代金請求</p> <p>⑪ アドバイザーの立会監理</p> <p>⑫ 連絡すべき先への連絡</p> <p>連絡先(5件以下):氏名、住所、電話番号、FAX番号を事前に登録</p> <p>II - ① 遺骸処理</p> <p>※ ② 遺骸の着衣を調達(死に装束)</p> <p>※ ③ 柩(エコクラフィン)の調達</p> <p>④ 納棺施行</p> <p>※ ⑤ 遺体搬送</p> <p>※ ⑥ 遺体保管</p> <p>※ ⑦ 収骨容器(標準骨壺)調達</p> <p>⑧ 火葬料の支払</p> <p>⑨ 収骨施行</p> <p>⑩ 焼骨の搬送(火葬場より一時保管場所または納骨場所まで)</p> <p>※ ⑪ 焼骨の一時保管</p> <p>⑫ 収蔵又は埋蔵施行</p> <p>⑬ 上記に関する施行監理</p> <p>III - 医療保険、各種年金の死亡による資格喪失届出 手続代理・代行</p> <p>IV - ① 基本型死後事務に係る遺言執行</p> <p>② 基本型死後事務に係る監理、監督</p> <p>③ 基本型死後事務に係る遺言執行報告</p>
--

B. 自由選択型死後事務(基本以外を希望の場合)

II-② 着衣		円
II-③ 柩		円
II-⑤ 搬送車種		円
II-⑥ 遺体保管場所		円
II-⑦ 収骨容器		円
II-⑪ 焼骨仮安置場所		円
花		円
その他		円
B. 自由選択型死後事務合計		円

※ については、自由選択が可能です。

C. 自由選択型死後事務

宗教関係 □不要 □必要	宗教(宗派)	菩提寺・教会・神社等							
	連絡先住所								
	連絡先電話等								
	戒名・法名・洗札名等	□不要 □死後つけてほしい〔 〕							円
		□生前に受けている〔 〕							円
特記事項									
通夜 □不要 □必要	コンセプト・演出など								
	会場								円
	祭壇	□不要 □花祭壇 □パネル祭壇 □従来型祭壇(白木、塗) □その他〔 〕							円
	飾り	遺影	□不要 □必要	〔 〕					円
		思い出の品等	□不要 □必要	〔 〕					円
		音楽・写真等	□不要 □必要	〔 〕					円
	宗教儀礼	□不要 □必要	枕経	円		通夜	円		
	参列	□不要 □必要	参列してほしい方〔 〕						
	接待	□不要 □必要	会場	人数		1名金額	円	合計	円
	特記事項								
葬儀告別式 □不要 □必要	コンセプト・演出など								
	会場								円
	祭壇	□不要 □花祭壇 □パネル祭壇 □従来型祭壇(白木、塗) □その他〔 〕							円
	飾り	遺影	□不要 □必要	〔 〕					円
		思い出の品等	□不要 □必要	〔 〕					円
		音楽・写真等	□不要 □必要	〔 〕					円
	宗教儀礼	□不要 □必要	葬儀	円		火葬場	円	初七日	円
	参列	□不要 □必要	参列してほしい方〔 〕						
	接待	□不要 □必要	会場	人数		1名金額	円	合計	円
	特記事項								
C. 自由選択型死後事務合計								円	

D. 自由選択型死後事務

納骨	納骨先	<input type="checkbox"/> 墓地、納骨堂など <input type="checkbox"/> 収骨しない <input type="checkbox"/> 撒骨 (詳細は申出書参照)						
	宗教儀礼	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	円	時期	<input type="checkbox"/> 火葬後なるべく早く <input type="checkbox"/> 四十九日頃 <input type="checkbox"/> その他			
	参列	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	参列してほしい方 [_____]					
	接待	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	会場	人数	1名金額	円	合計	円
その他のサービス	祭祀財産の承継・処分	祭祀財産	<input type="checkbox"/> 仏壇 <input type="checkbox"/> 位牌 <input type="checkbox"/> 神棚 <input type="checkbox"/> 十字架 <input type="checkbox"/> 像 <input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> 系図					
		処分方法	<input type="checkbox"/> その他 [_____]					
	処分方法	<input type="checkbox"/> 承継者へ引渡し						
		<input type="checkbox"/> お焚き上げ <input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> その他 [_____]					円	
	墓地管理	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 [_____]					円	
	家の片付け・不要品の処分	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要						
		処分方法	<input type="checkbox"/> _____ に相談の上処分					
<input type="checkbox"/> リサイクル可 <input type="checkbox"/> 全て処分 <input type="checkbox"/> その他 [_____]					円			
資産価値のある動産について	内容 [_____]							
	<input type="checkbox"/> _____ に差し上げる <input type="checkbox"/> 現金化する <input type="checkbox"/> 全て処分 ※内容と場合によっては、希望通りにならないこともあります					円		
個人情報処分	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> その他 [_____]				円		
必要	ペットの処遇	<input type="checkbox"/> 安楽死 <input type="checkbox"/> 新たな飼い主へ 託して欲しい先 [_____]						
		<input type="checkbox"/> その他 [_____]					円	
不要	諸手続	基本型死後事務以外の保険、年金等、公共料金等についての手続 <input type="checkbox"/> 必要 (詳細は諸手続参考資料に記入) <input type="checkbox"/> 不要					円	
		貴重品等の保管方法・場所	<input type="checkbox"/> 貸金庫 _____ 銀行 _____ 支店 IDナンバー等 _____ リスシステム以外の開扉権者等: _____					
	<input type="checkbox"/> 家の中(場所) [_____]							
郵便物の処理	<input type="checkbox"/> なにもせず処分 <input type="checkbox"/> 差出人に返送 <input type="checkbox"/> その他 [_____]					円		
死後の情報管理について	連絡者名簿に記載されていない方から連絡があった場合の対応 <input type="checkbox"/> 何も教えない <input type="checkbox"/> 下記の項目について教えて良い <input type="checkbox"/> 死亡日時 <input type="checkbox"/> 死亡原因 <input type="checkbox"/> 納骨場所 <input type="checkbox"/> その他 [_____] <input type="checkbox"/> 問い合わせに対し、詳しく教えて良い							
特記事項	_____							
D. 自由選択型死後事務合計						円		

E. 自由選択型死後事務

内容		円
		円
		円
E. 自由選択型死後事務合計		円

【支払限度額積算】 ・原資準備の方法 決済機構へ預託 生命保険

A. 基本型死後事務 円 E. 自由選択型死後事務 円
 B. 自由選択型死後事務 円 F. 予備費 円
 (内容変更、経済事情の変化等に対応)
 C. 自由選択型死後事務 円
 D. 自由選択型死後事務 円 死後事務契約に係る支払限度額 円
 (A. ~F. の合計)

【精算後、余剰金が生じた場合、さし上げたい人、団体等】

余剰金の受遺者	氏名・名称		関係		
	法人の場合代表者名		連絡先		
	住所	〒			
	個人の場合生年月日	明・大・昭・平	年	月	日

【委託された事務内容の金銭処理状況の報告先】

契約書の履行報告提出先	氏名・名称		連絡先	
	法人の場合代表者名			
	住所	〒		

連絡者名簿

(申出書に記載された方をのぞく。足りない方は、別紙を添付してください)

連絡する時期	氏名	関係	住所	電話・携帯・FAX等
<input type="checkbox"/> 入院時 <input type="checkbox"/> 危篤時 <input type="checkbox"/> 死亡時 <input type="checkbox"/> 死後()後 <input type="checkbox"/> 納骨終了後 <input type="checkbox"/> 全ての手続完了後			〒	
<input type="checkbox"/> 入院時 <input type="checkbox"/> 危篤時 <input type="checkbox"/> 死亡時 <input type="checkbox"/> 死後()後 <input type="checkbox"/> 納骨終了後 <input type="checkbox"/> 全ての手続完了後			〒	
<input type="checkbox"/> 入院時 <input type="checkbox"/> 危篤時 <input type="checkbox"/> 死亡時 <input type="checkbox"/> 死後()後 <input type="checkbox"/> 納骨終了後 <input type="checkbox"/> 全ての手続完了後			〒	

【生前事務・後見事務】

・入院中の事務履行（訪問の際は日当・交通費が必要になります）

訪問について

定期的に訪問してほしい

訪問の頻度

1週間に1回

10日に1回

2週間に1回

1ヶ月に1回

その他 [

]

依頼したときに来てくれれば良い

意思能力が低下してしまった場合、下記の通りしてほしい

定期的に訪問してほしい

訪問の頻度

1ヶ月に1回

その他 [

]

入院先から連絡があった場合に対応してほしい

連絡者名簿に記載されていない方から問い合わせがあった場合

何も教えないでほしい

入院していることは教えて良い(病院名等は教えない)

入院していること、病院名、病状などを教えて良い

問い合わせに対し、詳しく教えて良い

・施設入居の場合の事務履行（訪問の際は日当・交通費が必要となります）

訪問について

定期的に訪問してほしい

訪問の頻度

1ヶ月に1回

3ヶ月に1回

6ヶ月に1回

見守り訪問でよい

その他 [

]

依頼したときに来てくれれば良い

意思能力が低下してしまった場合、下記の通りしてほしい

定期的に訪問してほしい

訪問の頻度

3ヶ月に1回

その他 [

]

入居先から連絡があった場合に対応してほしい

施設から、保証人に対し運営懇談会等の案内があった場合(生前事務として日当・交通費が必要になります)

必ず参加してほしい

参加しなくて良い

参加するかどうか自分に連絡をしてほしい

意思能力が低下してしまった場合、下記の通りしてほしい

参加してほしい

参加しなくて良い

施設から特別に要請がある場合は参加してほしい

連絡者名簿に記載されていない方から問い合わせがあった場合

何も教えないでほしい

施設入居したことは教えて良い(施設名は教えない)

施設入居していること、施設名、所在地などを教えて良い

問い合わせに対し、詳しく教えて良い

最寄駅から自宅までの地図

電車	線	駅下車
	線	駅下車
バス	発 行	停下車
		徒歩 分

おぼえがき (付言事項)

立会アドバイザー

年 月 日

登録番号 A

氏名

印

登録番号 A

氏名

印

NPOりすシステム確認

年 月 日

特定非営利活動法人りすシステム

代表理事 杉山 歩

見直し

年 月 日

署名

りす確認

年 月 日

署名

りす確認